**附件1.**

**全国精益六西格玛管理推进工作委员会**

**委员信息反馈表**

**(新增/变更委员填写)**

填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 基本信息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  | 部 门 |  |
| 职 务 |  | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 电子信箱 |  |
| 主要工作经历与成就 |
|  |

|  |
| --- |
| 委员声明 |
| 本人愿意成为全国精益六西格玛管理推进工作委员会委员，并按照委员会的章程享受权利与承担义务。本人签字： 单位盖章：日 期： 年 月 日 |

注：全国精益六西格玛管理推进工作委员会新增/变更委员候选人请按要求填写上表。

**全国精益六西格玛管理推进工作委员会专家委员会**

**专家委员推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名 |  | 专 业 |  |
| 被 推 荐 人工 作 单 位 |  |
|  **专家签字：** **年 月 日** |  **专家签字：** **年 月 日** |

注：此表需与被推荐人之委员信息反馈表一并反馈