**附件2.**

**全国精益六西格玛管理推进工作委员会**

**专家委员信息反馈表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况介绍** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 民族 |  | | 出生年月 | |  |
| 专业技术职称 | | |  | | 学历 |  | | 学位 | |  |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | |
| 专业或专长 | | |  | | | | | | | |
| 其他任职情况 | | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | 邮编 |  |
| 联系电话/传真  （单位/宅电/手机） | | |  | | | | E-mail | |  | |
| **专业工作情况介绍** | | | | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | | |
| 主要成果和著作 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 拟向专家委员会提供的其他信息（擅长的业务领域、近期工作、研究方向等） | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 专家委员声明 |
| 本人愿意担任全国六西格玛管理推进工作委员会专家委员，自觉遵守专家委员会章程，行使委员的权利，并承担委员的义务。  本人签字：  日 期： 年 月 日 |

**说明：**

**1、请将个人简历详细表述，特别是工作成绩、专业成果及其擅长业务等（不够可插页）。**

**2、信息表需反馈至：**

**中国质量协会精益六西格玛管理推进工作委员会办公室**

**电话：010-66079100-415 010-66079909**

**传真：010-66070299**

**Email：6sigma@caq.org.cn**

**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