全国质协系统先进单位申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（准确全称） |  | 法定代表人 |  |
| 业务主管 部门 |  |
| 会长姓名 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 秘书长姓名 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 对照评选条件简述具体事迹（要有数据，可另附） |
|   |
| 电子邮箱 |  | 单位网址 |  |
| 申报单位 | （盖章）年 月 日 | 初审意见**（申报单位不填写）** |
| （盖章）年 月 日 |

填报人： 联系电话： 填报时间：