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：