附件2

QC小组活动专业能力评价服务申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 一寸免冠  证件照 |
| 年 龄 |  | 文化程度 | | |  | |
| 工作单位 |  | 从事质量  工作年限 | | |  | |
| 所在部门 |  | | | | | |
| 技术职称 |  | 职 务 | | |  | |
| 注册等级 | □初级 □中级 □高级 | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 座机 | |  | |
| 手机 |  | | | 邮箱 | |  | |
| 参加专业能力考评时间 | 时间 证书编号 | | | | | | |
| 证  实  性  材  料 | 详见《QC小组专业能力考试评价管理办法》 | | | | | | |
| 个  人  承  诺 | 本人承诺遵守质量管理小组专业能力评价服务申报行为准则，提供材料属实，如有问题，责任自负。    申请人签名（单位公章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 审核意见  （中国质协） | □同意注册 □不同意注册  初审人： 日期： | | □同意注册 □不同意注册  审核人： 日期： | | | | |
| 证 书 | 证书编号 注册日期 | | | | | | |