附件1

宁波市人民政府质量奖评审员遴选申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出生年月 | |  | | 性别 | | |  |
| 单位及部门 |  | | | | | | 职务 | | |  |
| 办公电话 |  | | E-mail | |  | | | | | |
| 学历/学位 |  | | 技术职称 | |  | | | 邮编 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 手机号码 | | |  | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | |
| 教育简历（最近三次，附学历/学位/职称证书复印件） | | | | | | | | | | |
| 起讫年月 | | 学校名称 | | | | 学历/学位 | | | 专业 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 工作简历（最近三次） | | | | | | | | | | |
| 起讫年月 | | 工作单位 | | | | 职 务 | | | 从事工作 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 所在单位获政  府质量奖时间 | |  | 获奖  名称 |  | | 卓越绩效模  式导入时间 | | |  | |
| 先进质量管理方法掌握情况 | | 卓越绩效模式： □是□否 QFD质量功能展开： □是□否  精细化管理： □是□否 FMEA(失效模式和效果分析)：□是□否  六西格玛： □是□否 TRIZ(发明问题解决理论)： □是□否  精益生产： □是□否 SIPOC(组织系统模型)： □是□否  流程重组： □是□否 QCC（品管圈）： □是□否  正交实验设计： □是□否 其他： | | | | | | | | |
| 对卓越绩效模式理解程度，有关质量管理工作所获得的主要荣誉、学术成果（可附页）： | | | | | | | | | | |
| 申请者个人声明  本人保证申请书填写内容及所附材料属实，已充分了解并将自愿遵守《宁波市人民政府质量奖评审员管理办法》，认可宁波市人民政府质量奖评审委员会办公室有权为保证真实性而进行的有关核查及验证。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 区县（市）评审办推荐意见：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 宁波市人民政府质量奖评审委员会办公室审核意见：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：1．请以仿宋体小四号字填写，并以A4纸打印；

2．如空白栏不够，可附页。