附件2

山东省勘察设计协会优秀QC小组评审专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | | （照片） |
| 技术职称/取得时间 | | / | | | | | |
| 全日制  教育 | 毕业院校 |  | | | | | |
| 学历 |  | | 专业 | |  | |
| 任职情况 | □ 在职 □ 退休 | | | 职务 | |  | |  |
| 单位地址 |  | | | | | | 电话 |  |
| 手机号码 |  | | | 电子邮件 | |  | | |
| 推荐条件 | （1.诊断师资格；2.获奖的QC成果名称、等级、授奖单位、位次；3.其他获奖） | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人承诺以上信息真实、准确，并积极参与组织的工程建设（勘察设计）质量安全相关工作。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | 年 月 日  （单位盖章） | | | | | | | |

注：请各推荐单位将此表加盖公章后,于6月15日前(电子版Word+PDF）报送山东省勘察设计协会565913297@qq.com，逾期不再接收。