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。