**附件1**

**深圳质量建设40位功勋人物**

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(公章)： |  |
| 申报人姓名： |  |
| 申报联系人: |  |
| 申报联系人  直线座机/手机: |  |
| 申报联系人邮箱： |  |

二〇二〇年九月

**填 表 说 明**

1、此申报表填报内容应双面打印，内容较多可另附页。

2、请如实、准确填写申报表各项内容，不缺、漏项。

3、申报表一式二份，报送前需候选人所在单位和推荐单位【所属行业协会（市质量强市促进会领导班子成员可直接报送秘书处）报送】盖章，于2020年11月10日前报送到市质量强市促进会秘书处。

4、参评人评价材料（3000字以内）请附电子文档。

联系方式: 83894430、83558787

　　咨询电话：83174910、83267118

　　邮寄地址：福田区竹子林七路2号益华大厦A栋东侧201室（深圳市质量强市促进会秘书处）

　　邮 编：518040

　　电子邮箱：szqcpa@163.com

深圳质量建设40位功勋人物申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报人基本情况 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | | （申报人照片） | |
| 出生年月 | |  | | 民 族 | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 籍 贯 | |  | | |
| 参加工作时间 | |  | | 任现职工作年限 | |  | | |
| 工作单位名称 | |  | | | | 职务 | | |  | |
| 申报人  直线座机/手机 | |  | | | | 邮箱 | | |  | |
| 二、所在单位情况 | | | | | | | | | | |
| 注册时间 | |  | 员工总人数 | | |  | 质量员工人数 | | |  |
| 所属行业 | |  | 企业性质 | | |  | | | | |
| 主要产品  或服务 | |  | | | | | | | | |
| 单位经营情况 | | 会计年度 | | | | | | | | |
| 2019年 | | 2018年 | | | | 2017年 | | |
| 销售额(万元) | |  | |  | | | |  | | |
| 纳税额(万元) | |  | |  | | | |  | | |
| 利润额(万元) | |  | |  | | | |  | | |
| 市场占有率  (行业排名) | |  | |  | | | |  | | |
| 1. 申报人事迹介绍：   请另附，用A4纸打印，字数不超过3000字（附：参评主要理由和条件）  在深圳质量事业发展过程中，勇于开拓，致力于推动本行业本企业的质量发展，除本企业的业绩被所在行业公认名列前茅外，本人是在管理创新、科技创新、经营模式创新、文化创新及社会责任等方面作出突出贡献并产生重大影响的成功企业家。 | | | | | | | | | | |
| 本人签字：      年 月 日 | | | | | 所在单位意见：    （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 相关行业协会推荐意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 秘书处初审意见 | 代表签字:  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 专家评审委员会  意见 | （附评审意见及表决结果）      组长签字：    年 月 日 | | | | | | | | | |
| 评定委员会  审定意见 | 主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |