附件1

嘉兴市第十四届QCC成果发表与交流培训大会报名表

（不够可另附页）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |   |
| 联系人姓名 |  | 部门/职务 |  |
| 电话/手机 |  | 传真或邮箱 |  |
| 开展QCC活动情况 | （1）企业现有QC小组数： （2）2019年12月-2020年11月企业取得的成果数：（3）经企业确认，2019年12月至2020年11月开展QCC活动后，取得的直接经济效益： 确认人(签名)： |
| 序号 | 参会的课题名称 | QC小组名称 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| **参加大会的人员及指导师候选人** |
| 姓名 | 职务 | 是否是指导师 | 姓名 | 职务 | 是否是指导师 |
|  |  | □是 □否 |  |  | □是 □否 |
|  |  | □是 □否 |  |  | □是 □否 |
|  |  | □是 □否 |  |  | □是 □否 |
|  |  | □是 □否 |  |  | □是 □否 |
|  |  | □是 □否 |  |  | □是 □否 |
|  |  | □是 □否 |  |  | □是 □否 |