附件1

质量管理创新成果评价

申请书

成果名称：

申报企业：

报送时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 申报企业全 称 |  | 企业负责人 |  |
| 申报企业通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 成果取得年度 |  | 主管部门 |  |
| 联系人 |  | 传真 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | 电子邮件 |  |
| 成果主要创 造 人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称技能等级 |  |
| 成果参与创 造 人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称技能等级 |  |
| 成果概述 |  |
| 创新点 |  |
| 成果取得经济效益和社会效益 |  |
| 本项成果是否已在本行业或本地区推广应用，应用单位意见 |  |
| 申报企业意见 | 申报企业盖印： 　　 企业法人代表签字： |
| 备注（鉴定意见、获奖情况等） |  |