附件1：

**山东省推行全面质量管理40年功勋人物推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在组织名称 |  | | | | |
| 推荐个人姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 全面质量管理 工作年限 |  | 职务/职称 |  | 在职/离职/退休/其他 |  |
| 联系人姓名 | 部门 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
| 推行全面质量管理工作经历及主要业绩 |  | | | | |
| 所在组织 推荐意见 | （公章）2019年 月 日 | | | | |
| 推荐材料真实性声明 | 我单位提交的《山东省推行全面质量管理40年功勋人物推荐材料》真实有效。  特此声明。  （公章）2019年 月 日 | | | | |

注：离职、退休等人员，如不方便由原单位推荐和盖章的,可在提交个人材料的同时，附相关成果业绩证明性材料。

附件2：

**山东省推行全面质量管理40年卓越组织推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | | | | |
| 成立时间 |  | 类型 |  | 总人数 |  |
| 推行全面质量管理年限 |  | 主营业务 |  | | |
| 2018年主营业务收入 |  | 2018年利税 |  | 2018年全员劳动生产率 |  |
| 2018年资产负债率 |  | QC小组数量 |  | QC小组人数 |  |
| 联系人姓名 | 部门 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
| 推行全面质量管理历程及主要业绩 |  | | | | |
| 推荐意见 | （公章）2019年 月 日 | | | | |
| 推荐材料真实性 声明 | 我单位提交的《山东省推行全面质量管理40年卓越组织推荐材料》真实有效。  特此声明。  （公章）2019年 月 日 | | | | |