附件4

**编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

（编号由市质量强市办统一填写）

攀枝花市政府质量奖

（一线班组）申报表

**班组名称：**

**所属单位： （盖章）**

**所属行业：**

**所属地区：**

**申报日期：**

**攀枝花市质量强市工作领导小组办公室印制**

**填 报 说 明**

1.攀枝花市政府质量奖申报材料由申报表、自我评价报告、证实性材料组成。所有材料需按要求提交，提交时需提供一式一份的书面材料和一份电子文档（电子文档均需WORD版和PDF盖章版）。申报表、自我评价报告按序组卷成册，证实性材料单独成册，以上纸质材料均辅以目录和页次。

2.申报表封页填写要求：班组名称栏要求填写参评的一线班组名称，注意要填写所在单位，如××公司××班组或××单位××QC小组等；所属行业选择“制造业、服务业、工程建设行业”之一填写。

3.申报表“组织基本情况”填写要求：

（1）所属行业同封页填写一致；

（2）请务必将联系人的姓名、手机、电话、传真和E-mail等信息填写齐全准确。

4.自我评价报告内容：对照《攀枝花市政府质量奖评审规范》中攀枝花市政府质量奖评审要点（一线班组），从质量、创新、文化、效益四个方面逐条用事实和数据（需提供近三年的数据）进行自我评价说明，字数不超过5万字。

5.证实性材料包括近3年获得国家、省部级、市级、区级以上质量、科技等荣誉证书复印件以及各类认定证书、认证证书复印件等。

6.所填内容、数据及提供资料必须真实、准确；不得涉及国家安全、国家秘密；涉及商业秘密的，应当予以注明。

7.本申报表电子版可从攀枝花市市场监督管理局官网（http://gsj.panzhihua.gov.cn/index.shtml）下载。

**承 诺 书**

本组织郑重承诺:

一、已充分了解最新版本的《攀枝花市政府质量奖评选管理办法》及其《攀枝花市政府质量奖评审规范》有关规定，并严格遵守。

二、所提交申报材料真实、准确、有效，并承担相应责任。

三、同意最后公布的评定结论为最终决定，在有关方面具有约束力。

四、承诺在获得攀枝花市政府质量奖后，向社会公开并分享本组织取得质量管理的先进方法和经验（涉及商业机密的除外），为提升本市质量水平做出积极贡献。

五、承诺获得攀枝花市政府质量奖后，将严格按规定宣传和使用所获荣誉称号，不得将攀枝花市政府质量奖标识用于具体产品、服务的质量宣传（如产品广告、包装、说明等）。

六、严格遵守国家法律法规及各项纪律规定，不采取任何形式的不正当手段，干扰攀枝花市政府质量奖的评审工作。

法定代表人签字：

组织（企业）印章：

日期： 年 月 日

一、组织基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | 所属行业 |  |
| 组织负责人 |  | 成立日期 |  |
| 人员数量 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 申报工作联系部门 |  | 申报工作联系人 |  |
| 联系人手机 |  | 固定电话 |  |
| E-mail |  | 传 真 |  |
| 请用一句话概括组织管理理念或制度、模式或方法（不超过25个字）并提供示意图 | （请使用精准、生动的语言进行总结凝练，体现组织管理制度、模式或方法的特色和创新之处，例如：......管理制度、以…为核心的…管理模式、基于…的…管理方法、以...为导向的...管理模式、.......相结合的管理模式，等等） |

二、组织简介

|  |
| --- |
| **组织基本情况：**包括成立时间、所属行业、涉及主要领域、业务范围、员工数量等；**组织管理情况：**包括管理制度、模式，组织员工整体状况，组织质量管理所坚持的理念；**组织运营情况：**包括业务开展情况、经营绩效、取得成绩、解决问题等情况；**组织获奖情况：**包括关键技术获得奖励情况以及其他奖励情况等。限3000字以内。 |

三、组织质量管理制度、模式、方法总结

|  |
| --- |
| **一、组织质量管理制度、模式、方法产生的背景**简要阐述组织质量管理制度、模式、方法产生的背景与形成的过程，其提出目的是解决组织经营发展中面临的哪些问题或应对组织内外环境遇到的哪些变化。**二、组织质量管理制度、模式、方法的基本内容和主要做法**阐述组织质量管理制度、模式、方法的基本内容要素的构成及各要素之间的逻辑关系，阐述质量管理制度、模式、方法的典型做法和措施。**三、组织质量管理制度、模式、方法产生的成效和创新推广价值**阐述组织通过应用质量管理制度、模式、方法解决了哪些实际问题，在提升组织的质量竞争力和经营效益等方面产生了哪些成效。特别是要通过关键数据指标的变化比对情况反映效益提升成效。阐述组织质量管理制度、模式、方法的先进性、独特性，是否具备在行业内复制推广的价值。限5000字以内。 |

四、与申奖有关的咨询机构和咨询人员信息登记备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报组织（所属单位公章） |  | 地址 |  |
| 联系人 |  | 部门及职务 |  | 办公电话手 机 |  |
| 咨询机构名称 |  | 地址 |  |
|  |  |
| 咨询人员姓名及职务 |  | 手机 |  |
|  | 手机 |  |
|  | 手机 |  |
| 声明 | 本组织已如实上报咨询机构和人员有关信息，并愿对上述信息的真实性负责；如有不实，愿意承担一切后果。代表（签字）年 月 日 |
| 其他咨询信息 |  |

五、申报意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报组织 |  |
| 申报组织意见 | （请说明材料核实情况、本组织内部公示情况等）申报组织（盖章）：负 责 人（签字）：年 月 日 |
| 申报组织所属单位意见 | （请说明所属单位内部公示情况等）单 位 （盖章）：负 责 人 （签字）：年 月 日注：一线班组的所属单位在单位内部进行公示，公示无异议的，出具申报意见。 |

六、审核推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 审核单位 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 电 话 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 一、材料核实情况二、征求相关部门意见情况三、公示情况（需说明公示时间、公示途径、异议处理情况等）四、审核意见县（区）质量强县（区）工作领导小组办公室或市级行业主管部门（盖章）： 负 责 人 （签字）： 年 月 日 |
| 包括推荐意见及理由等市质量强市工作领导小组办公室（盖章）： 负 责 人（签字）： 年 月 日注：通过县（区）市场监管部门申报的，由县（区）市场监管部门提出审核意见，报市质量强市办出具推荐意见。通过市级行业主管部门申报的，由市级行业主管部门对申报主体进行资格初审并出具审核与推荐意见，再将初审结果报市质量强市办。 |