附件4

**广东省优秀质量管理工作者申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 | |  | 职务或职称 | | |  |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | 邮编 |  | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 主要事迹 | | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | 省质协审定意见  年 月 日 | | | | | |