附件5

**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 | 广东质协审定意见 年 月 日 |