附件 3

珠海市“质量提升卓越领导者”评选申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴大 一 寸蓝底照 片 |
| 证件类别 |  | 证件号码 |  | 国籍 (户籍所在地) |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  | | |
| 所学专业 |  | 技术职称 及等级 |  | 质量工龄 |  |
| 工作单位 |  | | | 在珠工作时间 |  | |
| 申请人联系 方式 | 手机 |  | 通信地址 |  | | |
| 办公电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 工作简历 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 获得过何种荣誉和奖励 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 获得的质量管理或技术成果 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 主要业绩、成果和贡献 ( 限 300 个汉字) | | | | | | |

|  |
| --- |
| (主要从工匠精神、质量管理和技术、业绩成果等方面进行总结) |
| 申报人承诺 |
| 本人参加卓越领导者评选，承诺所申报的所有材料属实；如有不实之处，本人承担一切责任。  申请人： 年 月 日 |
| 推荐单位意见 |
| 本单位现推荐 同志参加卓越领导者评选，该同志所申报的所有情况属实；如有不 实之处，本单位承担一切责任。  推荐单位 (公章) ： 负责人 (签名) ： 年 月 日 |