附件1

2022年苏州市质量提升微创新成果竞赛申报表

推荐企业名称

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 优秀成果名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位名称（公章） | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位通讯地址 | |  | | | | | | | 邮编 | |  | | |
| 单位联系部门 | |  | | 联系人姓名 | |  | | 联系人手机 |  | | 联系邮箱 | |  |
| 小组活动指导者 | |  | | 传真 | |  | | 小组人数 |  | 取得的经济效益 | | |  |
| 小组成员情况表 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | | 岗位 | | 小组中职责 | | | | | 备注 | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
| 优秀成果简介及主要活动过程与效果： | | | | | | | | | | | | | |
| 成果申报单位推荐意见：  申报单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：1.申报材料递交要求：填写申报表，加盖公章。

2.注意事项：单位名称（成果所在单位或部门）；成果名称是表彰决定的依据，须填写全称。

3.主要活动过程与效果填写内容简明扼要，准确无误。

4.材料递交截止时间：8月19日。