附件二：

**质量工作先进集体推荐表**

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 单位性质 | |  |
| 职工人数 | |  | 负责人 | |  |
| 从事质量工作内 容 |  | | | | |
| 主要先进事 迹 |  | | | | |
| 单位推荐意 见 | 负责人签名：  年 月 日 | | 质 管 办 意见 | 负责人签名：  年 月 日 | |