附件三：

**质量先进工作者推荐表**

申报单位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 籍 贯 | |  | | | 性别 | |  | 民族 | |  |
| 出生年月 | |  | 参加工作时间 | | |  | | | 文化程度 | | |  | |
| 政治面貌 | |  | 专业技术职务 | | |  | | | 职 务 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 从事质量工作经 历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |