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 |