附件3

**中国医院品质管理联盟十周年庆表彰**

**上海市“先进个人”候选人申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生日期 | 年 月 日 | |
| 政治面貌 |  | | | | 单位职务 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 医院等级 |  | | | | 医院性质 | |  |
| 地 址 |  | | | | 邮 编 | |  |
| 手 机 |  | | | | E-mail | |  |
| 历年品管圈大赛参赛情况 | | | | | | | |
| 上海市 | 项 | | | | 全国 | | 项 |
| 历年品管圈大赛获奖情况 | | | | | | | |
| 上海市 | 一等奖： 项  二等奖： 项  三等奖： 项 | | | 全国 | | 一等奖： 项  二等奖： 项  三等奖： 项 | |
| 个人简介(围绕品管圈推动贡献及相关事迹等，800字以内) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 个人肖像照+品管圈活动照(像素200万以上或1MB以上) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 品管圈取得成效材料扫描件（图片格式，如专利证明、发表论文等） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 情况真实准确，同意推荐。  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |