附件2：

**第九届（2023年）上海市医院品管圈（多维工具）**

**大赛申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构全称 |  | 地址（邮编） |  |
| 联系人姓名 |  | 部门/职务 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 圈负责人(圈长) |  | 部门/职务 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 品管圈圈名 |  |
| 活动主题 |  |
| 专场选项 | □1课题研究型 □2三级医院综合 □3三级医院护理 □4二级医院 □5国企与民营医院□6急诊 □7HFMEA&RCA □8QFD创新型品管圈 □9平衡记分卡□10药事药物 □11临床路径 □12首次参赛医院  |
| 机构等级：□三甲 □三乙 □三级 □二甲 □二乙 □二级 □其他 |
| **同意及承诺书**本机构依照“第九届（2023年）上海市医院品管圈（多维工具）大赛”规定提出参赛申请，承诺上述填报均属实。并与参赛圈组共同享有版权。**（机构）盖章** |
| 参与成(圈)员 | 姓名 | 职称 | 姓名 | 职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 团队成立时间 |  | 本期活动起止时间 |  |
| 专利获取时间 |  | 专利名称 |  |

**如字段数不够，请自行增加。**