附件1：

**质量信得过班组活动统计表**

（2024年6月至2025年6月）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 统　计　项　目 | 单位 | 数量 |
| 本年度开展质量信得过班组企业数 | 个 |   |
| 本年度开展质量信得过班组数 | 个 |  |
| 历年质量信得过班组累计数 | 个 |  |
| 本年度参与质量信得过班组活动员工数 | 人次 |  |
| 本年度推荐全国质量信得过班组数 | 个 |  |
| 本年度对质量信得过班组活动投入费用（培训、交流、规范化等） | 万元 |  |
| 本年度对质量信得过班组活动奖励费用 | 万元 |  |
| 本年度是否组织质量信得过班组建设准则宣贯培训（次数/人数） |
| 本年度开展质量信得过班组主要特点与问题： |

**注： 8月10日前电子版、盖章PDF版或扫描件发至省质协邮箱：****hbqa@vip.sohu.com**

附件2：

**湖北省质量信得过班组典型经验申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 联系人 |  |
| 班组名称 |  | 班组长 |  | 班组人数 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 主管部门 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 班组工作完成率% |  | 质量考核合格率% |  | 产品/服务不合格率% |  |
| 年质量、安全事故数 |  | 年顾客投诉数 |  | 产品/服务一次合格率 |  |
| 年培训人数/时数 |  | 成员参与改进活动率% |  | 质量成本（万元/年） |  |
| 质量信得过班组简介及活动结果（另附纸）：单位盖章　　　　　　年 月 日 |
| 指导专家评价意见：签名： 证书号： （2人以上） |
| 推荐单位意见：1、该班组在本市州、省行业系统、本企业（指有推荐权的大型企业）成果发表会上取得的名次 ；发表综合得分 ；2、对该班组评价推荐意见：  （推荐单位盖章）　　　 年 月 日 |

**注：1、班组全称是制作证书的依据，请认真填写确保无误；**

**2、8月10日前盖章扫描件和电子版发至省质协邮箱：hbqa@vip.sohu.com。**

附件3：

**湖北省质量信得过班组建设经验交流会参会人员反馈表**

推荐单位(盖章)：

|  |
| --- |
| 班组全称： |
| 创建经验名称： |
| 参会人姓名 | 性别 | 住宿意向（请选择打“√”） |
| 标间合住 | 单间 | 1. 选择标间合住时，尽量与同单位人合住；

2、请勿带家属参加会议；3、**为避免重复，在网上订房的不得在此重复订，有特殊情况务必说明。** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 开票信息 | 1、开票内容：请选择打“√”□会务费 □会议费2、开票总金额：共 人 元3、开票张数： 张4、开票种类：请选择打“√”□增专 □增普 | 单位名称：纳税人识别号：开户银行：账号：地址： 固定电话：联系人： 联系人手机：**接收电子发票的QQ邮箱：**  |
| 费用缴纳 | 会务费：1800元/人（报到时不方便刷卡、微信、支付宝）住宿费：根据需要选择住宿标准（直接交酒店，可刷卡） |
| **注意事项** | **1、个人汇款请用手机银行转账并在备注栏注明单位、班组名称；单位转账时请注明参加人员的姓名；****2、费用请务必于8月10日前汇款至湖北省质量协会账号（只汇会务费，勿汇住宿费），并将此表的word电子版和汇款凭证发至省质协邮箱；****3、汇款前请确认清楚各项信息，如有错误自行承担责任。一律不办理退款！** |