附件

打造质量管理体系认证升级版试点项目申请书

试点任务（可多选）：

□体现行业特色的质量管理体系认证

□质量管理体系分级认证

□创新审核技术

□增值服务

□整合管理体系认证

□其他

试点项目名称：

试点项目起止时间： 年 月至 年 月

试点项目负责人：

试点项目牵头单位（加盖公章）：

试点项目参与单位：

联系人及手机号：

填 表 日 期： 年 月 日

一、试点项目的目的和基础

|  |
| --- |
| 填写开展试点项目的目的、国内外同类项目开展的现状、存在的问题，特别是申报单位开展试点项目的前期基础。 |

二、试点项目的主要内容

|  |
| --- |
| 试点项目的主要内容与试点范围（如选取的试点行业、地域范围或者试点企业类型等），开展试点项目及后续推广的可行性。 |

三、试点项目的具体实施方案及进度安排

|  |
| --- |
| 总体实施方案与时间进度，2017年的工作进度应具体到月份。 |

四、试点项目的预期成果

|  |
| --- |
| 说明预期成果的输出形式及预期效益等。可提供已实施的基础性证明材料（如特色合同、证书、技术报告、总结材料等证实性材料）。 |

五、试点项目的保障措施

|  |
| --- |
| 如取得相关行业主管部门、地方政府等的支持情况、经费配套情况等，试点项目如有涉及与现有法律法规或相关规定要求不一致的地方，请重点作出说明。 |

六、试点项目牵头单位、参加单位及主要人员

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 牵头单位 | |  | | | |
| 参加单位 | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务/  职称 | 业务  专长 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |