附件1：

**自治区质量协会培训课程回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  QC小组提高班  |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 人数 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | * 标准间包房 □标准间合住 □其他：
 |
| 培训费 | 1200元/人/项（现金缴纳，不刷卡）,食宿统一安排，费用自理。 |
| 其他说明 | 参加人员对本课程内容了解程度：□较熟悉 □一般 □有过初步了解 □第一次接触希望通过此次培训实现的目标： |
| 备 注 | 请务必于10月10日前将填写的回执表反馈于 nsr96@sina.com 邮箱。  |

附件2：

**自治区QC小组诊断师考评申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 通讯地址 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 文化程度 |  | 邮编 |  |
| 工作单位（盖章） |  | 联系电话 |  |
| 管理工作简历： |
| QC小组工作业绩： |
| 理论考试成绩 |  分 | 案例分析成绩 | 优 良 中 |
| 论文评定 | 优 良 中 | 综合评定 |  |
| 考评教师意见 |  |
| 批准日期 |  |
| 证书号 |  | 有效期 3 年 |

备选论文题目：1.论QC诊断方法在日常工作中的有效应用；2.论QC小组活动记录建立的有效方法和实践；3.论运用统计工具提升QC小组成员能力；4.论如何有效发挥QC小组活动的作用；5.论班组安全活动与QC小组活动相结合；6.论QC小组活动对班组建设的促进作用；7.论QC小组活动与创建学习型团队；8论提升QC小组活动影响力；9.论灵活多样QC发布会对管理的促进作用；10.论QC 小组在班组现场管理中发挥的作用。