附件

**罗湖区2015年“卓越绩效模式推广试点工程”**

**试点单位申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 单位网址 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 负责人 |  | | 办公电话： |  | | 手机： |  | | | 传真： |  |
| 联 系 人 |  | 办公电话： | |  | | 手机： |  | | | 传真： |  |
| 职务 | |  | | 电子邮箱 | | | |  | |
| 单位性质 |  | | | | 注册日期 | | | |  | | |
| 注册资金 | 万元 | | | | 职工人数 | | | | 人 | | |
| 所属行业 |  | | | | 上年度销售额 | | | | 万元 | | |
| 上年度利税 | 万元 | | | | 上年度资产贡献率 | | | |  | | |
| 经营方式 | □自产自销；□ 外包加工；□ OEM生产；□ 其他 | | | | | | | | | | |
| 现有管理体系 | □ 质量管理（**ISO**9000）；□ 环境管理（**ISO**14000）；□ 职业健康安全管理（**OHSAS**18000）；□ 其他 。 | | | | | | | | | | |
| 现有产品认证 | □ 中国强制性产品认证（3**C**认证）；□ 美国**UL**认证；□ 欧美**CE**认证；  □ 德国**GS**认证；□ 其他 。 | | | | | | | | | | |
| 制约本单位发展的瓶颈 | □ 基础管理；□ 市场营销；□ 人力资源；□ 质量控制；□ 资金控制；  □ 成本控制；□ 生产控制；□ 产品开发；□ 其他 。 | | | | | | | | | | |
| 是否了解卓越绩效模式 | □ 不了解；□ 有所了解；□已在内部推行。 | | | | | | | | | | |
| 单位简介  （500字以内，可另附） |  | | | | | | | | | | |
| 我单位希望在内部推行卓越绩效模式，现特申请参加罗湖区2015年“卓越绩效模式推广试点工程”。  负责人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |