**上 海 市 质 量 管 理 奖**

**（项目奖）**

**申 报 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报方向： | * **数字化应用**
 |
| **□ 现场管理****□ 质量品牌建设****□ 质量文化建设****□ 其他** |

申报单位： （盖章）

推荐单位： （盖章）

申报日期：

**填 报 说 明**

1.申报项目需签署上海市质量管理奖申报“承诺书”，由申报所在组织最高领导签名并加盖组织公章。

2.2021年度上海市质量管理奖（项目奖）设“企业现场管理”、“数字化转型”、“质量品牌及文化建设”三个申报方向。

3.上海市质量管理奖（项目奖）申报材料由申报表及证实性材料组成，内容不得涉及国家秘密。

4.申报“现场管理”方向，申报项目应获得过全国或上海现场管理五星级评价。申报“质量品牌及文化建设”方向，申报项目应获得过全国品牌创新项目、品牌培育试点示范项目等荣誉，并获得所在单位及上级主管单位的推荐。

5．行业编号依据《国民经济行业分类》（GB/T4754—2017）填写小类代码；组织类型按照组织的《营业执照》中的登记注册类型填写，其中外商、港澳台商投资企业需注明外商、港澳台商出资比例；组织规模划分依据国家统计局《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》填写。

6.申报联系人为负责申奖者整个推选过程的联系人员，后续推选事宜将与联系人联系，请确保信息准确、电话畅通。

**承 诺 书**

1.本组织自愿申报上海市质量管理奖。

2.递交的所有申报材料真实、有效，对因提供材料不实造成的后果，本组织承担全部责任。

3.同意遵守《上海市质量管理奖管理办法》的有关规定和规范程序，恪守社会公德、企业道德，不采取请客送礼等不正当手段，干扰上海市质量管理奖评审工作。

4.在评审工程中，对上海市质量管理奖评审工作安排予以积极的支持、配合。

5.获得上海市质量管理奖后，愿意分享组织追求卓越的最佳实践，带动广大组织共同提升。

6.自愿接受社会各界的监督。

本组织对上述条款做出郑重承诺，并严格遵守。

组织名称（盖章）：

最高管理者签字：

日期：

一、申报组织基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称 |  |
| 所属行业 |  | 行业编号 |  |
| 组织类型 |  | 组织规模 | □大型 □中型□小型 □微型 |
| 住所/经营场所 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 成立日期 |  |
| 法人代表 |  | 职 务 |  |
| 最高管理者 |  | 职 务 |  |
| 职工总数 |  | 管理人员数量 |  |
| 质量管理机构 |  | 负 责 人 |  |
| 申报工作联系部门 |  | 申报工作联系人 |  |
| 联系人手机 |  | 电子邮件 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 管理模式概述：（请使用精准、生动的语言进行总结凝练，体现项目管理制度、模式或方法的特色和创新之处，限300字以内） |

二、项目情况介绍

|  |
| --- |
| （一）项目简介 |
| 项目涉及到的主要管理活动及产品/服务内容，包括组织机构图、业务流程、人员数量等。（限500字以内） |
| （二）项目特色管理模式总结 |
| 1. 特色管理模式的产生背景简要阐述管理模式、方法产生的背景与形成的过程，其提出目的是解决组织经营发展中面临的哪些问题或应对组织内外环境遇到的哪些变化。2. 特色管理模式的的主要内容和要素构成简要阐述管理模式、方法核心思想继承了哪些现代质量管理理论与管理理念，阐述组织管理模式、方法的主要内容和要素构成，及其逻辑关系。3. 特色管理模式的典型做法和应用场景阐述管理模式、方法实施中的典型做法和措施，可以包括但不局限于以下8个方面：顾客要求获取与价值实现、质量战略制定与实施、领导重视与深度参与、质量文化培育与实施、管理制度制定与执行、员工全员参与、工具方法应用、过程管理与测量分析改进。（限6000字以内，可附页） |

三、项目成效

|  |
| --- |
| （一）经济、社会效益 |
| 阐述通过应用了改管理模式、方法解决了哪些实际问题，在提升组织的质量竞争力和经营效益等方面产生了哪些成效。质量竞争力：在生产效率、研发效率、合格率以及人员能力，降低产品或服务缺陷率等方面的成效。特别是要通过关键数据指标的变化比对情况反映质量竞争力提升成效。经营效益：在营业收入、利润、全员劳动生产率、顾客保有率、市场占有率、品牌影响力，降低能耗水平等方面的成效。特别是要通过关键数据指标的变化比对情况反映效益提升成效。（1000字） |
| （二）创新性和推广价值 |
| 阐述项目管理模式、方法的先进性和独特性，是否具备在全行业或供应链上下游企业复制推广的价值。（1000字） |

四、推荐意见

|  |
| --- |
| 本单位推荐意见：（盖章）：年 月 日 |
| 上级单位推荐意见：（盖章）：年 月 日 |