附件

小微企业推荐书

所属行业（可多选）：

□化工

□金属

□机械

□光电设备

□信息技术

认证机构名称（加盖公章）：

认证机构负责人签字：

填 表 日 期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 认证机构联系人 | 姓名 |  |
| 部门/职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |
| 认证机构资源投入 | □政策： □经费： □技术： □其他：  |
| 与相关地方区域共同推荐小微企业，请填写以下信息。 |
| 区域名称（如XX省XX市） |  |
| 负责该项工作的主管单位名称（如XXX市人民政府、XX市市场监管局等） |  |
| 主管单位联系人 | 姓名： |
| 部门/职务： |
| 联系电话： |
| 联系邮箱： |
| 该区域小微企业存在的主要质量管理问题及希望通过本次验证工作实现的质量提升目标 |  |
| 该区域的资源投入 | □政策： □经费： □技术： □其他：  |
| 对本项工作的意见和建议 |  |

推荐小微企业清单（共： 家）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所属行业 | 企业地址 | 企业主要负责人姓名 | 联系 电话 | 电子邮箱 | 之前获得认证情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（附1000字以内的企业简介，内容包括：企业发展历程、组织架构、主营业务、上一年度主营业收入、行业排名/占比、员工总数、获各类认证情况、企业在质量管理中存在的主要问题及希望试点达到的效果等）

国家认证认可监督管理委员会 2019年5月16日印发