附件2

政府质量奖重点培育组织推荐表

推荐单位（盖章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业或组织名称** | **统一社会信用代码** | **成立日期** | **所属行业** | **企业规模** | **企业或机构类型** | **是否独立法人** | **导入卓越绩效年份** | **联系人** | **联系电话** | **所在辖区** | **推荐类别** |
| **市长****质量奖** | **主席****质量奖** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**所属行业按《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017）标准填写；

企业规模按《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》填写，不适用的可留空；

企业或机构类型，企业按企业登记注册类型填写，其他机构按登记证照的机构类型填写。