**浙江省质监系统专项工作资金**

**项目申报书**

项目名称：

项目类别：标准化管理□质量创新管理□

申报单位：

单位地址：

邮政编码：

主管部门：

申报时间：

浙江省质量技术监督局制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | 项目分类 | |  | | | |
| 项目申报单位 |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | 传真电话 | |  | | | | |
| 法定代表人 |  | | 联系电话 |  | | 手机 | | |  | |
| 项目负责人 |  | | 联系电话 |  | | 手机 | | |  | |
| 职 务 |  | | 职称 | | |  | |
| 申请经费（单位：万元） | | |  | | | | | | | |
| 申报单位简介（200字以内） |  | | | | | | | | | |
| 项目基本情况（200字以内） |  | | | | | | | | | |
| 项目主要内容（200字以内） |  | | | | | | | | | |
| 项目主要成绩及获奖情况 |  | | | | | | | | | |
| 项目获得专项资金补助情况 | 是□否□ | | 补助单位 |  | | | | 补助额度 | |  |
| 申报单位承诺：  我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。  负责人签字： 申报单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 行业主管部门意见：  负责人签字： 主管部门公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 初审意见： | | | | | | | | | | |
| 项目符合社会需要程度 | | 强□一般□弱□ | | | | | | | | |
| 项目绩效 | | 强□一般□弱□ | | | | | | | | |
| 项目单位实施能力 | | 强□一般□弱□ | | | | | | | | |
| 经费预算额度 | | 偏高□合适□偏低□ | | | | | | | | |
| 所地在质监（市场监督管理）部门意见：  □建议/□不建议立项  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市级质监（市场监督管理）部门意见：  □建议/□不建议立项  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省级质监部门意见：  □建议/□不建议立项  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**标准化管理项目实施报告**

(编写提纲)

一、基本情况

项目单位基本情况：单位名称、地址、项目负责人、联系电话。

项目基本情况：项目名称、主要内容、预算绩效；项目总投人情况(包括人、财、物等方面)。

二、项目内容

项目实施背景情况：项目实施的依据、领域和范围。

项目绩效目标情况：项目的主要工作思路；项目实施的意义和作用；项目预期社会效益与经济效益。

三、实施投入

项目实施中人员条件、资金条件(项目资金投入总额及投入计划其他渠道资金的来源及其落实情况)、其他相关条件。

四、主要结论

**质量管理创新项目申报书（提纲）**

一、基本情况

项目单位基本情况：单位名称、地址、项目负责人、联系电话。

项目基本情况：项目名称、主要内容、预算绩效；项目总投人情况(包括人、财、物等方面)。

二、按项目内容填报

（一）“浙江制造”品牌培育公共服务平台项目

项目实施背景、目标、意义和作用。

项目工作基础情况：团队师资力量、科研成果及业绩。

项目工作内容情况：包括工作方案编制、培育企业达标诊断、指导企业达标与质量改进、交流共享标杆学习等情况。

（二）创建先进质量管理孵化基地项目

项目实施背景、目标、意义和作用。

项目工作基础情况：孵化基地的特色、团队师资力量、科研成果及业绩。

项目工作内容情况：包括工作方案编制、培育企业达标诊断、指导企业达标与质量改进、案例分析与应用等情况。

（三）推广先进质量管理方法（质量培训）项目

质量培训的主要内容：培训计划、培训内容、课程设置、培训参考教材、教学安排、培训师资力量以及培训的预期效益等情况。

（四）培养社会公共质量意识（质量教育服务）项目

质量教育策划情况：包括机构制度建设、工作机构及职责分工、教学材料编制、教学软硬件配备、安全措施及应急预案等情况。

质量教育活动内容情况：包括质量安全教育、质量意识教育、企业文化和专业知识、环境保护知识、劳动技能知识以及参观手册。

三、资金使用情况及项目主要成效

省级质监系统工作专项经费项目汇总表

报送单位（盖章）金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 地区 | 项目单位 | 项目名称 | 项目负责人 | 联系电话 | 项目分类 | 申请额度 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人：联系电话：

附表2

**浙江省省级标准化试点示范项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 申报单位 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 传真 |  |
| 项目负责人 |  | 职务/职称 | |  | | | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 职务/职称 | |  | | | 联系电话 |  |
| 手 机 |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 项目建设背景 | （所在产业领域现状、发展前景及存在的主要问题） | | | | | | | |
| 项目主要内容和预期目标 |  | | | | | | | |
| 项目拟采取的主要措施 |  | | | | | | | |
| 项目实施进度安排 |  | | | | | | | |
| 项目实施单位基本情况 | （申报单位简况、组织实施标准化的能力及其他参与单位总体情况） | | | | | | | |
| 县（市、区）质监局（市场监管局）推荐意见：  （盖章）  年月日 | | | | | | 县（市、区）有关行政主管部门推荐意见：  （盖章）  年月日 | | |
| 市质监局（市场监管局）推荐意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | 市或省有关行政主管部门推荐意见：  （盖章）  年 月 日 | | |

**注：**栏目填写不下，可另附件。