

附件 3

四川省首席质量官任职资格申请表

姓 名		性 别		出生年月		照片
学 历		职 务		职 称		
身份证号			手机号			
单位名称						
单位地址						
邮 编		所属部门		单位 负责人		
从事该项 工作年限		单位电话		传 真		
申请类型	新取证 ☐ 继续教育 ☐			证书编号		
单 位 意 见	(单位公章) 年 月 日					