附件2：

**科技型中小企业践行创新方法**

**深度应用培训班学员报名表**

**填表日期：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 工作单位 |  | 部 门 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业/学历 |  | 参加工作时间 |  |
| 是否安排食宿 | □ 是； □否 |
| 工作简历（150字以内）： |
| 本人正在应用的创新方法（请在方框里打“🗸”并附文字说明，可另附页；未涉及的可以不填）： |
| ☐六西格玛 | 本人应用范围： |
| ☐精益生产 | 本人应用范围： |
| ☐DOE | 本人应用范围： |
| ☐其他  | 本人应用范围： |
| 携带技术或管理问题简述（请说明该问题的主要内容、立项级别、企业内部项目实施进度要求、以往研究情况、企业高层主管领导、预期专利成果及经济效益，300字之内，可另附页）： |
| 对本次培训的期望（100字以内）： |

注：1、一人一表；2、请各单位于2018年7月10 日前将附件1、2反馈至指定邮箱，邮件名称请注明“科技型中小企业创新方法培训回执+单位简称”。