**六西格玛黑带注册申请表**

填表日期：单击或点选以输入日期。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名(中文) | 中文姓名 | 性别 | 男[ ] /女[ ]  | 照片 |
| 姓名(英文) | English Name | 出生年月 | 年/月 |
| 国籍 | 输入文字 | 所在地区 | 输入文字 | 身份证号 | 输入身份证号 |
| 服务单位 | 输入文字 | 学历 | 输入文字 | 专业 | 输入文字 |
| 通讯地址 | 输入文字 | 邮编 | 输入文字 |
| 联系方式 | 电话 | 输入文字 | 传真 | 输入文字 | E-mail | 输入文字 |
|  |
| 大学学历/质量工程师证书 | 发证机构 | 输入文字 | 发证日期 | 输入日期 |
| 黑带考试合格证书 | 编号 | 输入文字 | 发证日期 | 输入日期 |
| 黑带答辩成绩 | 输入文字 | 答辩日期 | 输入日期 |
| 工作经历 |
| 时间 | 单位 | 主要工作 | 部门/职务 |
| 输入文字。 | 输入文字。 | 输入文字。 | 输入文字。 |
| 六西格玛项目经历简述并附证明材料输入文字。 |
| 专家评审意见：责任人签名： 年 月 日  |
|  |
| 申请人个人声明 本人已阅读“六西格玛黑带注册管理办法”并恪守行为准则，保证申请所述内容及所附材料真实，承认中国质量协会六西格玛管理推进工作委员会有权为了保证文件的准确性而验证本人所提交的材料。申请人签字： 输入日期 |
|  |
| 推荐人意见 本人已了解申请人的经历；审阅了申请人在申请书中陈述的内容，情况属实；为此，特作推荐。如需澄清，您可按以下信息在工作时间与本人联系。推荐人签字： 年 月 日 推荐人签字： 年 月 日  |
| 推荐人姓名 |  | 职务（选择） | 专家|导师|黑带 | E-mail |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
|  |
| 服务单位推荐意见：本组织已审查申请人在申请中陈述的内容，情况属实，特此声明。如有补充，请详述：单位人事部门（盖章） 年 月 日 |
| 本栏中国质量协会六西格玛管理推进工作委员会填写 |
| 申请受理日期 |  | 申请未受理通知日期 |  |
| 注册证书编号 |  | 注册日期 |  |