附件2

宁波市镇海区政府质量奖

 申 报 表

（服务业）

**企业名称 （加盖公章）**

**所属行业**

**所在镇（街道）**

填表日期： 年 月 日

基 本 情 况（一）

企业名称：

通讯地址： 邮编：

企业组织机构代码：

法定代表人： 电话：

最高管理者姓名： 电话：

综合管理机构名称： 负责人：

电话： 传真：

企业成立日期： 工商注册号：

经济类型： 企业所属行业:

职工总数： 管理人员：

质量管理人员： 技术人员：

主要服务项目：

注：1、经济类型指国有、有限责任、股份、集体、联营、私营、港澳台资、外商投资企业等。详见国家统计局2001年颁发的《关于划分企业登记注册类型的规定》。

2、企业所属行业详见国家统计局行业分类标准。

基 本 情 况（二）

一、体系认证情况

质量管理体系 □ 建立并实施质量管理体系，但未认证注册。

□ 已获认证注册。 认证时间

环境管理体系 □ 建立并实施环境管理体系，但未认证注册。

□ 已获认证注册。 认证时间

职业健康安全管理体系

□ 建立并实施职业健康安全管理体系，但未认证注册。

□ 已获认证注册。 认证时间

注：体系认证情况在选定项前“□”内划“√”。

二、品牌荣誉

□ 已获 “名牌”产品称号，获得时间

□ 已获其他品牌荣誉（商标、老字号等），

 荣誉名称： 获得时间

□ 未获“名牌”称号。

|  |
| --- |
| **联 系 方 式**联系部门： 联系人： 电 话： 手 机： 传 真： 厂 休 日：  |

主要经济效益、安全指标

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间项目 |  |  |  | 行业平均水平 |
| 1 | 总资产（万元） |  |  |  |  |
| 2 | 营业总额（万元） |  |  |  |  |
| 3 | 主营业务额（万元） |  |  |  |  |
| 4 | 投资收益（万元） |  |  |  |  |
| 5 | 利润总额（万元） |  |  |  |  |
| 6 | 纳税总额（万元） |  |  |  |  |
| 7 | 资产负债率（%） |  |  |  |  |
| 8 | 创汇总额（万美元） |  |  |  |  |
| 9 | 全员劳动生产率（万元/人） |  |  |  |  |
| 10 | 技术创新投入（万元） |  |  |  |  |
| 11 | 环境指标 |  |  |  |  |
| 12 | 安全指标 |  |  |  |  |
| 13 | 员工满意度（分） |  |  |  |  |
| 14 | 员工流失率（%） |  |  |  |  |
| 15 | 公益投入（万元） |  |  |  |  |

顾客与市场情况

|  |  |
| --- | --- |
| 主要营业项目 |  |
| 市场占有份额 | 年 |  |  |  |
| 年 |  |  |  |
| 年 |  |  |  |
| 顾客满意程度 | 年 |  |  |  |
| 年 |  |  |  |
| 年 |  |  |  |
| 顾客忠诚程度 | 年 |  |  |  |
| 年 |  |  |  |
| 年 |  |  |  |

注：1、提供顾客满意度测评的证实性材料。

近三年获奖情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 获 奖 名 称 | 获 奖 时 间 | 颁 奖 部 门 | 获 奖 说 明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：填写获区级以上的主要奖项情况。

主 要 用（客）户 名 录

用（客）户总数：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用（客）户名称 | 销售产品名称（规格） | 销售数 | 单位 | 用（客）户详细通讯地址 | 邮政编码 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：填写企业主要用（客）户或服务对象名单，可另加附页

|  |
| --- |
| 所在镇、街道、园区或行业主管部门推荐意见：推荐单位（公章）年 月 日 |
| 质量奖办公室初审意见：年 月 日 |