**广东省食品药品审评认证技术协会**

**2018-2019年度质量提升优秀项目奖申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | |
| **项目负责人**  **姓名** | |  | **项目负责人**  **所在企业** |  | **项目负责人**  **职务** |  |
| **项目负责人**  **性别** | |  | **项目负责人**  **手机号** |  | **项目负责人**  **邮箱** |  |
| **是否已验收** | |  | **项目立项**  **时间是** |  | **项目进度** | % |
| **项 目 概 述** | （不少于3000字） | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| **企业意见** | 盖章：  日期： | | | | | |