

***第八届全国医院品管圈大赛***

***“QFD创新型品管圈”专场发表（培育）项目***

***中国医院品质管理联盟QFD创新型品管圈专业委员会（筹）委员***

**预 征 集 回 执 单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医院名称 | |  | | | | | | |
| 医院地址 | |  | | | | | | |
| 联系人 | |  | | 部门、职务 | |  | | |
| 手 机 | |  | | 联系邮箱 | |  | | |
| 医院信息 | | | | | | | | |
| 负责人 | |  | 部门、职务 | | | |  | |
| 手 机 | |  | 联系邮箱 | | | |  | |
| 医院简介  （500字以内） | |  | | | | | | |
| **第八届全国医院品管圈大赛“QFD创新型品管圈”专场发表（培育）项目征集** | | | | | | | | |
| **项目数量** | 个 | | | | | | | |
| **项目方向** | □护理 □满意度提升 □管理体系设计  □后勤 □质量改进 □其他 | | | | | | | |
| **专业委员会征集** | | | | | | | | |
| 委员会申请选项 （如无意向加入则可以不用填写） | | | | | | | | |
| 申请类别 | □常 委 □委 员 | | | | | | | |
| □常委单位 □委员单位 | | | | | | | |
| 委员信息 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | 性别 | | |  |
| 职务 |  | | | | 职称 | | |  |
| 手机 |  | | | | 邮箱 | | |  |
| 个人简介  （300字以内） |  | | | | | | | |

注：请将此表于2019年11月20日前通过电子邮件反馈至邮箱：[AsiaQFDAssociation@126.com](mailto:AsiaQFDAssociation@126.com)

联系人: 肖老师 0571-88236275 15990099721