公函附件一

 財團法人先鋒品質管制學術研究基金會

執 行 單 位：健 峰 企 業 管 理 顧 問 股 份 有 限 公 司

地址：320桃園市中壢區中山路88號14樓 電話：(03)427-6555分機103

傳 真：(03)427-2550 E-mail：[pqcra@pqcra.org.tw](mailto:pqcra@pqcra.org.tw) 聯絡人：廖巧媛

**第** 202 **屆全國品管圈大會**

舉辦日期： 2017 年 6 月 23 日(星期五)

時 間： 09:00 ~ 17:00

舉辦地點： 國立台灣科學教育館 9F國際會議廳

**參 加 發 表 申 請 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱（全銜） |  | 統一編號 |  |
| 醫事機構代碼  （醫療院所填寫） |  |
| 發表圈圈名 |  | 所屬部門 |  |
| 圈成立日期 |  | 圈活動總期數 |  |
| 圈長姓名 |  | 部門/職稱 |  |
| 發表主題 |  | | |
| 本次發表活動期間 | 年 月 至 年 月  (須為報名截止日前12個月內所完成之改善案) | | |
| 機構地址 | □□□ | | |
| 聯 絡 人 |  | 職　稱 |  |
| 電 話 |  | 分 機 |  |
| 傳 真 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 企業/醫院推薦章 |  | 初審結果 | (本欄由主辦單位填寫) |

※填妥後請於2017年4月20日(四)前回傳予本基金會。

※每一機構(公司/工廠或醫療院所)以推薦一圈為原則（以統編/醫事登記代碼為憑）

※如推薦圈名或主題尚無法確定，則表中相關欄位可暫略，待決定後儘速補上。

公函附件二 圈改善活動說明

|  |
| --- |
| 參加大會屆數 |
| 第 202屆 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 |  | | |
| 圈　　名 |  | 所屬部門 |  |
| 改善主題 |  | | |
| 活動期間 | 年 月 至 年 月 (須為報名截止日前12個月內完成之改善案) | | |
| QC-STORY類別 | □問題解決型 □課題達成型 □其他( ) | | |
| 改善前後  **有形成果**比較 |  | | |
| 改善過程：請以QC-STORY方式簡要說明（約500字內） | | | |

※請連同參加申請表一併於2017年4月20日(四)前回傳繳交，以完成報名。