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：32041桃園市中壢區中山路88號14樓 電話：(03)427-6555

傳 真：(03)427-2550 E-mail：[pqcra@pqcra.org.tw](mailto:pqcra@pqcra.org.tw) 聯絡人：廖巧媛#103 / 何俶瑤#999

**第** 205 **屆全國品管圈大會**

舉辦日期： 2019 年 03 月 29 日(星期五)

時 間： 09:00 ~ 17:00

舉辦地點： 國立台灣科學教育館 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  （醫療機構填寫） | | |  |
| 收據開立抬頭 | □同上 □其他： | | | | |
| 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 | | |  |
| 發表改善主題 |  | | | | |
| 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 | □□□ | | | | |
| 承辦聯絡人 |  | 職　　稱 | |  | |
| 電 話 |  | 分 機 | |  | |
| 傳 真 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 機構推薦章 |  | 初審結果 | (此欄位由本基金會填寫) | | |

※本表請填妥後於2019年01月18日(五)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（以事業登記證為憑）

※圈數額滿時將依完成報名之先後順序決定之，建請儘早完成報名。

公函附件二 圈改善活動說明

|  |
| --- |
| 參加大會屆數 |
| 第 205 屆 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 |  | | |
| 圈　　名 |  | 所屬部門 |  |
| 發表改善主題 |  | | |
| 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2019年01月18日(五)前回傳繳交，以完成報名。