附件 企业精益管理诊断和现场指导申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | | | | |
| 精益  推进  概况 | 已经实施精益管理： □是 □否 | | | | |
| 精益管理培训活动： □有 □没有 | | | | |
| 精益改善团队活动： □有 □没有 | | | | |
| 开展精益管理的部门： | | | | |
| 希望通过此次诊断实现的目标 | | | | |
| 其它  情况  介绍 | 请简要介绍企业精益管理推进情况（年限、开展部门、成效等，300字以内） | | | | |