**Nơi nhận:** Chương trình tập huấn và hướng dẫn áp dụng TPM

 Vụ Khoa học và Công nghệ, Bộ Công Thương

 54 Hai Bà Trưng, Hà Nội

 Điện thoại: 024.22404538, 01299.296.296 (Chị Nga), Email: vanphongnscl@gmail.com

 **Yêu cầu:** Mỗi doanh nghiệp đề cử không quá 2 cán bộ tham gia

Đăng ký trước ngày 7/5/2018 (cho khóa tại thành phố Hồ Chí Minh và trước ngày 14/5/2018 cho khóa tại Hà Nội)

Ưu tiên cho các học viên đăng ký sớm

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ**

**Chương trình tập huấn duy trì năng suất toàn diện TPM**

1.  **Doanh nghiệp đăng ký:**

 Địa chỉ:

 Thuộc ngành (chọn 1 nội dung phù hợp nhất)

 [ ]  Dệt may [ ]  Cơ khí [ ]  Da giầy [ ]  Nhựa

 [ ]  Hóa chất [ ]  CB thực phẩm [ ]  Đồ uống [ ]  Gốm sứ công nghiệp

 [ ]  Công nghiệp phụ trợ ngành.................................... [ ]  Khác (ghi rõ):

2. **Họ và tên cán bộ số 1 đăng ký tham dự đào tạo:**

 Chức vụ và Bộ phận/phòng/ban:

 Điện thoại:.............................................Email:

 Công việc chính: [ ]  Quản lý/sửa chữa/bảo dưỡng thiết bị [ ]  Khác (ghi rõ)...............

 Đăng ký tham dự khóa đào tạo sau (chọn tất cả các khả năng)

|  |
| --- |
| [ ]  Ngày 10-11/5/2018 tại thành phố Hồ Chí Minh [ ]  Ngày 17-18/5/2018 tại Hà Nội |

**3. Họ và tên cán bộ số 2 đăng ký tham dự đào tạo:**

 Chức vụ và Bộ phận/phòng/ban:

 Điện thoại:.............................................Email:

 Công việc chính: [ ]  Quản lý/sửa chữa/bảo dưỡng thiết bị [ ]  Khác (ghi rõ)...............

 Đăng ký tham dự khóa đào tạo sau (chọn tất cả các khả năng)

|  |
| --- |
| [ ]  Ngày 10-11/5/2018 tại thành phố Hồ Chí Minh [ ]  Ngày 17-18/5/2018 tại Hà Nội |

**4. Mục tiêu tham dự tập huấn (chọn 1 nội dung phù hợp nhất)**

 *[ ]* Triển khai tại doanh nghiệp: có gửi phiếu đăng ký hướng dẫn đính kèm

 *[ ]*  Triển khai tại doanh nghiệp: cán bộ sau tập huấn sẽ đề xuất kế hoạch

 *[ ]*  Xem xét triển khai tại doanh nghiệp: cán bộ sau tập huấn sẽ đề xuất kế hoạch

 *[ ]*  Chưa có kế hoạch triển khai: tham gia tập huấn để nâng cao nhận thức

***Doanh nghiệp đã đọc kỹ nội dung của chương trình và cam kết bố trí nguồn lực tham dự đầy đủ và báo cáo kết quả sau tập huấn.***

***Ngày...........tháng...........năm 2018***

|  |  |
| --- | --- |
| **Người đăng ký tham dự đào tạo** *(ký tên)* | **Xác nhận của thủ trưởng đơn vị***(ký tên, đóng dấu)* |

**Nơi nhận:** Chương trình tập huấn và hướng dẫn áp dụng TPM

 Vụ Khoa học và Công nghệ, Bộ Công Thương

 54 Hai Bà Trưng, Hà Nội

 Điện thoại: 024.22404538, 01299.296.296 (Chị Nga), Email: vanphongnscl@gmail.com

 **Yêu cầu:** Đăng ký trước ngày 30/8/2018

Ưu tiên các doanh nghiệp đăng ký sớm

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ**

**Chương trình hướng dẫn áp dụng duy trì năng suất toàn diện TPM**

1. **Đơn vị đăng ký:** …..

 Địa chỉ:

 Người đại diện: ……………………....................Chức vụ: ...........................................

 Điện thoại: ……………………………………...Website:

 Sản phẩm chính:

 Sở hữu [ ]  *Nhà nước [ ]  Tư nhân [ ]  Liên doanh [ ]  100% NN*

 Thị trường [ ]  *Trong nước [ ]  Xuất khẩu [ ]  Cả hai*

 Quy mô vốn: [ ]  *<20 tỷ đồng [ ]  Từ 20 – 100 tỷ đồng [ ]  > 100 tỷ đồng*

Số lao động hiện tại:

1. **Hiểu biết và thực hành TPM của doanh nghiệp (chọn 1 nội dung phù hợp nhất)**

 *[ ]*  Có biết về TPM, đang triển khai, cần làm tốt hơn

 *[ ]*  Có biết về TPM, chưa triển khai, lý do.

 *[ ]*  Chưa biết về TPM

1. **Hiện trạng quản lý chất lượng sản phẩm (chọn 1 nội dung) phù hợp nhất)**

 *[ ]* Có chứng chỉ quản lý chất lượng ISO 9001

 *[ ]*  Có quản lý chất lượng theo quy trình của khách hàng

 *[ ]*  Có quản lý chất lượng theo quy trình nội bộ

 *[ ]*  Chưa có quy trình quản lý chất lượng sản phẩm

1. **Thời gian dự kiến triển khai TPM (9-12 tháng)**

Từ tháng..................năm 2018 đến tháng..................năm .................

**5. Liên hệ**

Người liên hệ: ……………………....................Chức vụ:

Điện thoại: …………………………………….Email:

***Doanh nghiệp đã đọc kỹ nội dung của chương trình và cam kết bố trí nguồn lực, kinh phí triển khai thực hiện chương trình.***

***Ngày.........tháng..........năm 2018***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Xác nhận của đại diện doanh nghiệp** *(ký tên, đóng dấu)* |