附件2

山东省DCMM贯标试点申报书

（试点区域）

申报市/县（市、区）： (工业和信息化部门盖章)

申报日期：2021年 月 日

**填报说明**

1.申报书包含两个部分内容，第一部分是《山东省DCMM贯标试点申报表（试点区域）》，第二部分是相关政策措施证明材料。

2.请如实填写申报书各部分内容，力求逻辑清楚、重点突出、文字精炼、详略得当。

3.请用A4幅面编辑。除申请表以外，申报书正文字体为3号仿宋体，单倍行距。一级标题3号黑体，二级标题3号楷体。

4.请提交申报书打印盖章扫描件PDF电子版和申报书word电子版，不需要提交纸质版。

一、《山东省DCMM贯标试点申报表（试点区域）》

|  |  |
| --- | --- |
| 试点区域名称 | *（设区市名称或县（市、区）名称）* |
| 试点工作组织单位 |  |
| 试点工作联系信息 | 联系人 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 试点工作目标 |  |
| 贯标试点申报数量指标 | 贯标试点企业数量 | DCMM2 |  | DCMM3 |  |
| DCMM4 |  | DCMM5 |  |
| 贯标试点企业名称 | 1. |
| 贯标试点企业名称 | 2. |
| 贯标试点企业名称 | *……* |
| 试点县（区）数量 | *（设区市填写）* |
| 试点工作计划 |  |
| 出台鼓励贯标政策措施情况 |  |
| 对省里开展试点工作的意见建议 |  |
| 申报城市市级工信部门意见 | 同意申报成为全省DCMM贯标试点区域，承诺按照试点工作要求组织实施完成试点任务。代表人签字：单位盖章：申报日期： |

注：表格栏可扩展或以附件形式说明。

二、相关政策措施证明材料

贯标试点申报区域应根据促进辖区单位进行DCMM贯标试点的情况，提供已出台相关支持政策文件材料，或拟出台相关支持政策文件说明材料。