附件2

**信息通信服务现场质量推进活动**

**申 请 表**

**□ 初次申请 □ 复评换证**

服务现场（单位）名称 （加盖公章）

服务现场地址：

申请时间： 20 年 月 日

**填写说明：**

1. 请准确填写服务现场名称。

2. 请准确填写申请单位联系方式中的各项内容。

3. 申请受理部门：中国通信企业协会信息通信服务工作委员会

服务现场质量推进办公室

**（一）申请单位联系方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 联系部门 |  |
| 手 机 |  | 电 话 |  |
| 地 址 |  | | |
| 邮 编 |  | 电子邮箱 |  |

**（二）申请单位基本情况**

单位名称：

单位管理者姓名： 职务：

单位成立日期： 统一社会信用代码：

单位所属企业：

服务现场类型： □实体营业厅

□ 客服中心

□ 安装维修服务中心

职工总数：

倒班作业：□无 □有 分 个班次运转，每个班次 人作业

主要服务/经营范围：

中国通信企业协会服务现场系列标准学习证书编号：

**（三）服务现场基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务现场名称 |  | | |
| 现场员工人数 |  | 现场面积（m2） |  |
| 现场成立时间 |  | | |
| 现场提供的主要服务业务 |  | | |
| 现场主要  工作内容 |  | | |
| 行业标准和  团体标准  贯彻情况 |  | | |

备注：简单填写，详细情况应在申请材料中表述。