附件：

辽宁省第二批DCMM贯标试点意向书

|  |
| --- |
| **一、企业基本情况** |
| 企业名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 缴纳社保人数 |  | 2023年度主营业务收入(万元) |  |
| **二、DCMM贯标意向** |
| 拟申请级别 | □优化级（五级）□量化管理级（四级）□稳健级（三级）□受管理级（二级）□初始级（一级） |
| 拟申请方向 | □甲 □乙 |
| 计划启动时间 | 年 月 | 希望获证时间 | 年 月 |
| 我司自愿申请参加辽宁省第二批DCMM贯标试点工作，成立项目团队，指定专人负责项目的推进和实施，并在省软协的统一组织安排下，统筹开展标准培训、诊断、评估及DCMM数据管理师认证考试等工作。 （公章）年 月 日 |