|  |
| --- |
| 附件1全国“安全生产月”活动联络员反馈表 |
|  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |   |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 传真 |  |   |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 单位名称 |  |   |  |
| 通信地址 |  |   |  |

注：请于5月18日前将此表传真至010-64463009或64463509。