|  |
| --- |
| 附件1“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** |  |
| **QQ号** |  | **微信号** |  | **电子邮箱** |  |
| **单位名称** |  |
| **通信地址** |  |

注：请于5月29日前将此表发送至mhxawhbgs@163.com