|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  “安全生产月”应急演练活动联络员反馈表 | | | | | | | |
|
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 单位/队伍名称 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | |

注：请于6月2日前将此表通过邮箱或者传真报送。