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  （微信号） |  | 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报送。