|  |
| --- |
| 附件1全省“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6月4日前将此表发送到fjjjxcc@qq.com