|  |
| --- |
| **附件1****自治州“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25日前将此表传真至0908-4230460 ，0908-4222631。**