附件2

汝州市“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 |  |
| 通讯地址 |  |

注：请于5月25日前将此表填报完成后发送至邮箱rzsawh@126.com。