附件1

参加“安全月”推进会人员统计表

填报单位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 地区 | 单位名称 | 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | ... |  |  |  |
|  |  | 可自行加页 |  |  |  |

领 队： 联系方式：

联系人： 联系方式：