附件2

山东省“安全生产月”活动联络员信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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24日前将“安全生产月”活动方案和此表一同发送至sdaqscy@163.com