|  |
| --- |
| 附件22023年潮州市“安全生产月”活动联络员推荐表单位（盖章）： 年 月 日 |
|
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 务 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  | 传 真 |  |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  |

注：请于6月5日前将此表盖章电子版发邮箱：czsyjglj@163.com