附件2：

舟山市“安全生产月”活动联络员推荐表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 办公电话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | 微 信 |  |
| 电子邮箱 |  |

请将此表于5月29日下班前以钉钉形式报市安委办。