附件2

湖南省2020年“安全生产月”启动仪式暨

安全生产宣传“五进”活动报名表

填报单位： （加盖公章） 填报人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请现场参会人员于当日8:00前自行前往活动场地。