附件：

2024年安全生产月活动启动仪式

报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 单位名称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2024年6月5日17:30前将报名回执表反馈至协会邮箱：[ordosjx@qq.com](mailto:ordosjx@qq.com) | | | |