附件2

安全生产专家信息表

**服务机构名称： 填报时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **毕业院校** | **专业** | **技术职称** | **熟悉职业** | **联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

注：此表由安全专业服务机构每年年初向区应急管理局安全生产基础科报备：（安全生产基础36979286）