附件2

全省安全和防灾避险知识竞赛团队报名表

所属地市（盖章） 队伍名称

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 | 性 别 | 年 龄 | 工作单位 | 职务（职称） | 联系电话 |
| 领 队 |  |  |  |  |  |  |
| 正式队员 |  |  |  |  |  |  |
| 正式队员 |  |  |  |  |  |  |
| 正式队员 |  |  |  |  |  |  |
| 替补队员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系方式：