附件3：

北京市安全生产联合会第四届会员信息统计表

**会员类型**：□ 副会长单位 □ 常务理事单位 □ 理事单位 □ 会员单位

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 上级业务主管单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位性质 | 企事业单位：□中央在京单位 □市属国企 □科研院所、事业单位□非公有制企业（□集体、□民营、□合伙、□股份、□股份合作、□有限责任公司、□合资、□外商独资）□其他(请注明)：  |
| 社会组织：□社会团体 □民办非企业单位 □基金会 |
| 主营业务 |  |
| 单位法人或负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 政治面貌 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 |  |
| 职 级 | □省部级 □司局级 □县处级 □乡科级□乡科级以下 □无 | 在职/离退休 |  |
| 手 机 |  | 座 机 |  |
| 应急或安全管理部门名称 |  |
| 部门负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 政治面貌 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 |  |
| 职 级 | □省部级 □司局级 □县处级 □乡科级□乡科级以下 □无 | 电子邮箱 |  |
| 手 机 |  | 座 机 |  |
| 信息员（联络员） | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 手 机 |  | 座 机 |  |
| 身份证号 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| Q Q 号 |  | 微信号 |  |

**填表说明：**

1. 表内信息可手写，也可电脑打印。“单位名称”请务必填写单位全称。
2. 若本单位设置有应急或安全管理部门，请填写“应急或安全管理部门”名称及部门负责人信息，若没有设置相关部门，则填写综合部门信息。