附件3

**第八届中国国际安全生产及职业健康展览参观回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称： | | |
| 参观人数： | | |
| 参观时间： □ 27日 □ 28日 □29日 | | |
| 带队负责人姓名及职务： | | 联络人： |
| 电话： | 手机： | 传真： |
| 通信地址： | | |
| 邮 编： | | |
| 电子邮箱： | | |

请参观组织单位填写此表，并传真至展览组委会秘书处。同时，为了提前制作参观人员的参观证，请组织单位将所组织的参观人员名单（包括姓名、职务、单位名称和联系电话）以表格形式通过电子邮件发送到cosh\_beijing@163.com。

联络单位：国家安全监管总局国际交流合作中心

联系人及电话：于东琦，010-64463393，64463003（传真）