**附件**：

参会人员名单统计表

单位（盖章）： 填报人： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 职务 | 人员类型 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.人员类型：XX实验室安全负责人、XX实验室安全管理人员、XX实验室技术人员、实验教师等；