|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位安全员信息表**  **单位（盖章）： 部门主要领导签字：** | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务或职称** | **办公地点** | **办公电话** | **手机号** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 说明：请各单位明确一名单位安全员，应熟悉本单位基本情况，具备安全管理基本知识和能力。**二级学院、独立科研机构、直附属单位等建议由本单位办公室负责人兼任，校党政机关各部门由本部门领导确定。** | | | | | | |