附件2

征求意见稿反馈意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 文件名称 | 泗县安全生产委员会2025年工作要点（征求意见稿） |
| 承办人姓名 |  | 单位名称 | （盖章） |
| 联系电话 |  | 主要负责人签名 |  |
| 反馈意见 |
|  | 章、条、款 | 修改意见 | 理由/依据 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

注：请结合职责范围，提出宝贵意见。