附件1：

**二级单位治安综合治理领导小组名单**

单位：（加盖公章） 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 组  长 | 姓名 | 职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 副  组  长 | 姓名 | 职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成  员 | 姓名 | 职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |