附件3

**国际安全社认证和复评调查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会名称 |  | | |
| 初次认证时间 |  | 复评时间 |  |
| 国际安全社区建设工作负责人 |  | 工作电话 |  |
| 手机 |  |
| 国际安全社区建设工作联系人 |  | 工作电话 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 联系地址 |  | | |
| 社区目前开展国际安全社区工作情况 |  | | |
| 国际安全社区认证和复评工作计划 |  | | |
| 国际安全社区认证和复评工作计划 |  | | |
| 负责人签字：  (盖章）  年 月 日 | | | |

注：本页不够可另附页