附件2

部门应急预案目录表（市直部门填写）

单位： （盖章）

（本表及预案发文版PDF请通过公文传输系统并标注“应急指挥中心”；如无，请空表盖章反馈。3月25日前反馈）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 预案名称 | 最近印发时间 | 牵头编制科室（单位） | 联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |