附件2

**数字化转型时代的网络安全挑战与应对**

**高级研修班报名回执表**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  |
| 职 务 |  | | | 职 称 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 邮 编 |  | | 电子信箱 | |  | | |
| 固定电话 |  | | 手 机 | |  | | |
| 微信号 |  | | | | | | |
| 备 注 | (外地参训学员请备注到站信息、大连本地学员请绿色出行，如需开车请注明车号) | | | | | | |

请于9月19日17:00前将报名表电子稿发送邮箱：liujia@neusoft.edu.cn