附件2

2020年浙江省网络安全技能竞赛

团体赛报名表

团队名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业类型 | | □基础电信企业 □互联网企业 □网络安全企业 | | | 单位名称（盖章） | |  | | | | |
| 是否住宿 | | □是（如是，请注明房间类型\_\_\_\_\_\_） □否 | | | 单位联系人 | |  | | 单位联系电话 | |  |
| 姓名 | 联系方式 | | 性别 | 身份证 | 学历 | 参加工作时间 | | 现任岗位 | | 社保是否在浙江 | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | | □是 □否 | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | | □是 □否 | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | | □是 □否 | |

注：1.住宿标准：见附表，房费需自理；

2.填写参赛人员姓名时，替补成员请注明“替补”；

3.参赛人员应附个人有效身份证件（正、反面复印件）和三个月以上的社保缴纳证明。

2020年浙江省网络安全技能竞赛

个人赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业类型 | □基础电信企业 □互联网企业 □网络安全企业 | | | | 单位名称（盖章） | |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 是否住宿 | □是（如是，请注明房间类型\_\_\_\_\_\_） □否 | | | | 单位联系人 | |  | | 单位联系电话 | |  | |
| （照片） | | 姓名 | 报名时间 | 性别 | | 身份证号 | | | | 民族 | | 出生日期 |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
| 学历 | 毕业时间 | 参加工作时间 | | 现任岗位 | | 联系方式 | | 社保是否在浙江 | | |
|  |  |  | |  | |  | | □是 □否 | | |

注：1.住宿标准：见附表，房费需自理；

2.参赛人员应附个人有效身份证件（正、反面复印件）和三个月以上的社保缴纳证明。