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。