附件 2

反诈先进集体评选报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本信息** | | | | |
| **单位名称** |  | | | |
| **主营业务** |  | | | |
| **团体成员名单** | **姓名** | **职务** | **电话** | **邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **反诈相关工作组织开展情况** | （简介：200 字左右） | | | |
| **反诈案例详细介绍** | **标题：**  正文：（图文方式，尽量详实） | | | |
| **申报单位意见** | **填报单位承诺：**  **本单位同意该报名申请，并承诺本申报书所有材料，均真实、完整。**  **申报单位（章）** | | | |