**附件2**

**2020网络安全应急响应技术培训认证培训班报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  |
| **姓名拼音** |  | **民族** |  |
| **出生日期** |  **年 月 日**  | **政治****面貌** |  |
| **籍 贯** |  | **专业** |  |
| **最高学历** |  | **身份****证号** |  |
| **工作单位** |  |
| **联系方式** |
| **通信地址** |  | **邮 编** |  |
| **联系电话** |  | **手机号码** |  |
| **电子邮箱** |  |

 备注： 请填写完报名表后，将电子表格发送至ztqx2019@163.com，以确认报名情况。