附件

2024年浙江省工业互联网安全竞赛报名表

团队名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业类型 | □基础电信企业 □工业互联网企业、车联网企业□网络安全企业 □学校：  | 单位名称（盖章） |  |
| 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：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或学生在校证明。