附件2

六安市第二届网络安全技能大赛报名表

单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市直/县（区） | 所在单位 | 组别（学生/职工） | 姓名 | 联系方式（手机号） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：手机号码请务必填写准确，平台账号和决赛安排将通过短信告知。