附件3

福建省第六届网络安全职业技能竞赛报名表

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 所在单位 |  |
| 所属部门（地区） |  |
| 邮 编 |  | 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 职业技能、职称证书名称及等级情况 |  |
| 所在单位意见 |  盖 章 年 月 日 |
| 省竞赛组委会审核意见 |  年 月 日 |
| 备注 |  |

发送至fujian\_ca@163.com，各单位必填。