**附** **件**

**2025年江苏省密码行业职业技能竞赛报名表**

( 赛区—职工组)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | |
| 单位名称(盖章) |  | | 所在赛区 | (填写所在设区市) | |
| 单位联系人 |  | 联系人职务 |  | 联系人手机号码 |  |
| 选手基本信息 | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | | 手机号码 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |
| … |  |  | |  |  |

备注：1.请如实填写信息并加盖单位公章后，将报名表扫描件及电子档发送至报名邮箱jsmmjs@126.com，提交报名表即视为同意本次竞赛所有比赛规则，收到审核通过回执邮件即报名成功。

2. 职工组参赛选手通过单位集中报名。

**2025年江苏省密码行业职业技能竞赛报名表**

( 赛区—学生组)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | |
| 学校名称(盖章) |  | | 所在赛区 | (填写所在设区市) | |
| 指导老师姓名 | 指导老师职务 | 指导老师手机号码 | 队伍联系人 | 联系人手机号码 | 联系人电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 选手基本信息 | | | | |  |
| 队伍名称 | 姓名 | 专业 | 学历(在读) | 身份证号码 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请如实填写信息并加盖学校(院、系)公章后，将报名表扫描件及电子档发送至报名邮箱jsmmjs@126.com，提交报名表视为同意本次竞赛所有比赛规则。收到审核通过回执邮件即报名成功。