附件：

**全国信息安全产教融合联盟**

**理事单位申请（登记）表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位类型1 |  |
| 单位地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 单位负责人(法人) |  | 现职务 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 理事单位  代表3 |  | 现职务 |  | 手机 |  |
| 微信号 |  | 邮箱 |  |
| 申请职位 | □副理事长 □常务理事 □理事 | | | 单位性质2 |  |
| 申请  单位  意见 | 申请加入联盟。  负责人签字：  年 月 日（盖章） | | | | |
| 联盟审批意见：  年 月 日（盖章） | | | | | |
| 备注：  （企业的信息安全服务领域和产品线）  （学校开设的信息安全或网络相关专业规模及所属院系） | | | | | |

注：1单位类型：高职院校、中职学校、企业、研究院所

2单位性质：国家示范校、国家骨干校、省市示范校、省市骨干校、无

3理事单位代表：即指定代表本单位的参加联盟活动的领导或骨干。

[**请将电子版申请发到wlaqlm@163.com**](mailto:请将电子版申请发到wlaqlm@163.com)**的联盟邮箱**