**全省数字档案室建设暨档案信息安全保密培训班报名表**

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **身 份 证 号 码** | **单 位 名 称** | **单 位 地 址** | **邮 编** | **办公室电话及手机号码** | **是否**  **住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.报名表复印有效。

2.报名表填写字迹清晰。

浙江省档案干部教育培训中心 2018年8月5日