**附件2：**

**商用密码理论知识与安全性评估能力提升高级研修班**

**参训人员回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 发票抬头 |  | | | | |
| 纳税识别号 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | | | 邮箱 |  |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 电话 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 意向培训地点 | 北京 合肥 两地皆可 | | | | |
| 住宿标准 | 单间 标间 | | | | |
| 交费方式 | 银行汇款 现场交费 | | | | |
| 收费账户 | 户名：中国科学技术大学先进技术研究院 | | | | |
| 开户行：中国光大银行合肥阜南路支行 | | | | |
| 账号：76700188000292639 | | | | |
| 您对本次培训的内容安排有何建议 ： | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 单位盖章 | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |

注：请将报名表发送至：education@iat.ustc.edu.cn