# 附件2

厦门市第三十届职工技术比赛

卫生健康行业网络安全技能竞赛参赛报名表

|  |
| --- |
| 单位： 年 月 日 |
| 序号 | 战队名 | 单位全称 | 角色 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 手机号码 |
|  |  |  | 领队（不参赛） |  |  |  |  |
|  |  |  | 队员 |  |  |  |  |
|  |  |  | 队员 |  |  |  |  |
|  |  |  | 队员 |  |  |  |  |