河南省中等职业学校信息安全协作联盟加盟申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 成立时间 |  | |
| 地址 |  | | | 主管部门 |  | |
| 法人 | 姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 固定电话 |  | 微信 |  |
| 部门 |  | 移动电话 |  | QQ号 |  |
| 职务 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 单位简况  不超过  500字 |  | | | | | |
| 加盟意愿 | 我单位愿意遵守《河南省中等职业学校信息安全协作联盟章程》  申请加盟《河南省中等职业学校信息安全协作联盟》  申请单位代表：（签字）  申请单位：（盖章） | | | | | |