附件一

**“第五届中国信息安全博士论坛”报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮 编 |  | |
| 联 系 人 |  | | 电 话 | |  | | 传 真 |  | |
| 参会人姓名 | 性 别 | | | 职 务 | E-mail | | 联系电话及手机 | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
| 是否需要安排住宿  口是 口否 | | 商务双人间/标准间 | | | |  | | | |
| 单人间 （需提前1个月说明） | | | |  | | | |
| 分组 | | 分论坛一：口是 口否 | | | | 分论坛二：口是 口否 | | | |
| 参 会 费 | | 万 仟 佰 拾 元 | | | | | 电汇日期 | |  |
| 参 观 费 | | 万 仟 佰 拾 元 | | | | | 电汇日期 | |  |
| 汇款方式 | | 户 名：北京艾得威尔信息咨询中心  开 户 行：北京银行亚运村支行  帐 号：01090319700120108055792 | | | | | | | |
| 参会单位盖章  参会个人签名 | | 单位签章：  个人签名：  二零壹贰年 月 日 | | | | | | | |

**备注：**

1、请准确填写回执表并传真至010-84937005，或发送电子邮件到 [secdoctor@163.com](mailto:secdoctor@163.com) 确认，联系人：张鹏飞 010-84937005/7006 13718702349 刘晴13661116129 李奕白 13651205853

2、经会务组确认后请您将参会费用汇至表格内地址经确认后发正式邀请函。