**附件1：**

**“江苏省高校2018年网络安全人才培养研讨会”参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **单 位** |  |
| **部 门** |  | **职务/职称** |  |
| **联系电话** |  |
| **邮 箱** |  | **到达时间** |  |
| **地 址** |  |
| **是否需要大会安排住宿** | **是□ 否□** |

注：参会代表请于 11月30日前将参会回执返回至会议联系人倪老师处（电话：18262616602，邮箱：nixueli@jspi.edu.cn），以保证您的相关安排。