附件

**登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 报名项目 | CJSK-CG-2025-04 2025-2026年信息系统网络安全等级保护测评服务项目  |
| 单位名称 |  |
| 单位证件类型 |  |
| 单位证件号 |  |
| 单位联系电话 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 证件类型 |  |
| 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 经办人姓名 |  |
| 证件类型 |  |
| 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |

**报名日期：2025. .**  **报名单位：（公章）**