附件

数据跨境流动管理政策宣讲会报名表

报名企业(盖章): 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 所属行业领域 | 企业简介(不超过100字) | 参会人姓名 | 职务 | 参会人手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |