网民网络安全感满意度调查活动发起单位信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 通讯（邮寄）地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 办公电话 |  | 传真 |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 手机号码 |  | 微信号 |  |
| 联络人 |  | 职务 |  | 手机号码 |  | 微信号 |  |
| 主管部门/指导单位 |  | 是否申请成为组委会委员 | □否；□是； 姓名: 职务： |
| 所需调查活动问卷入口链接数 |  | 计划采集样本量 |  |
| 单位简介 |   |
| 是否推荐有关单位共同参与 | □发起单位联系单位：联系人： 联系方式： 职务：□支持单位单位名称: 联系人： 联系方式： 职务： |
| 是否推荐有关专家共同参与 | □宣传策划专家。联系人： 联系方式： 专长领域：□问卷设计专家。联系人： 联系方式： 专长领域：□报告撰写专家。联系人： 联系方式： 专长领域：□数据处理专家。联系人： 联系方式： 专长领域：□其他\_\_\_\_专家。联系人： 联系方式： 专长领域： |

|  |
| --- |
|  |
|  |

注意：信息填写后，请发至组委会秘书处邮箱cinsabj@163.com。