附件

数据安全风险报送单位库

单位（加盖公章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 风险报送单位名称 | 风险报送负责人姓名 | 职务/职称 | 联系方式（座机/手机号） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |