



发展中国大讲堂—中国城市行 协办单位申请表

申请日期： 年 月 日

拟协办单位名称					
单位性质	<input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 金融机构 <input type="checkbox"/> 民营企业 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 高等院校 <input type="checkbox"/> 其他				
负责人姓名		职务		联系电话	
具体联系人姓名		联系电话		传真	
电子邮箱					
通讯地址					
拟申请协办城市名称					
拟申请协办周期	<input type="checkbox"/> 一期 <input type="checkbox"/> 多期 <input type="checkbox"/> 一年 <input type="checkbox"/> 二年				
协办需求	申请人（签章）： 年 月 日				
主办方意见：	北京战略与管理研究会 年 月 日				