

发展中国大讲堂一商业领袖课堂 协办/承办单位申请表

				甲请日期:	年 月 日
拟协办/承办单位 名称					
单位性质	□国有企业	□金融机构 □	民营企业 □社	:会团体 □高等	院校 □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					
拟合作方式	□协办	□承办			
拟申请协办周期	□一期	□多期	□一年	□二年	
协办需求				申请人(2	
主办方意见:					
				北京战略与管	