



发展中国大讲堂—国家机关/事业单位/社会团体/其他 课程申请表

申请日期： 年 月 日

| | | | | | |
|------------|---|-------|--|------|--|
| 拟举办机构名称 | | 拟举办时间 | | | |
| 机构所属类别 | <input type="checkbox"/> 国家机关 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | |
| 申请部门名称 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 拟申请课程方向/名称 | | | | | |
| 拟申请课程周期 | <input type="checkbox"/> 半天 <input type="checkbox"/> 一天 <input type="checkbox"/> 周 <input type="checkbox"/> 年 | | | | |
| 其他需求 | 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 | | | | |