**“注册制下企业IPO上市规划及股权融资**

**暨专精特新（小巨人）企业专场公益辅导班”**

**组织机构申请表**

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位负责人 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 部门和职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 传真 |  | E-Mail |  |
| 邮政编码 |  | 网址 |  |
| 详细地址 |  | | |
| 拟举办活动名称 |  | | |
| 举办时间 |  | 举办地点 |  |
| 活动主要内容 |  | | |
| 参加企业数量 |  | 师资情况 |  |
| 单位负责人签字： 单位盖章：  年 月 日 | | | |
| 公益大讲堂申请重点：  每次不少于90家企业第一负责人参会，参课前3天组织申请方需提交参课企业详细通讯信息，如果未达到参课人数，中小企业合作发展促进中心上市辅导办公室有权不安排专家前往授课。 | | | |

注：此申请表复印有效。