附件二：“推动优质企业境内外多渠道上市及 多元化股权融资公益辅导计划”报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名基本信息** | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮 编 |  | | |
| 法人代表姓名 |  | | 电话 | |  | | 手机**（必填）** |  | | |
| 联 系 人 |  | | 电话 | |  | | 传 真 |  | | |
| 参会代表姓名 | 性 别 | 职 务 | | | 电 话 | | 手 机 | E-mail | | |
|  |  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  |  | | |  | |  |  | | |
| 住宿要求 | □ 标准间（单住） □ 标准间（合住） □ 自行安排 | | | | | | | | | |
| **企业基本信息** | | | | | | | | | | |
| 成立日期 |  | | | | | 注册资本（万元） |  | | | |
| 2017年销售额 |  | | | | | 2017年净利润 |  | | 员工人数 |  |
| 上市意向 | □主板 □中小板 □创业板 □新三板 □地方股交中心  □香港 □美国 □科创板 □其他 | | | | | | | | | |
| 企业性质 | □国有控股 □国有参股 □外商独资  □中外合资 □民营企业 □其他 | | | | | | | | | |
| 是否已经引入  战略投资者 | □ 是 | | | 引入时间： | | | 引入金额： | | | |
| □ 否 | | | 计划引入时间： | | | 计划引入金额： | | | |

**联系人：李媛18518763862 （微信同号）**

**温馨提示：**

各单位收到文件请以邮件1036821136@qq.com回复，以便提前预留坐席！坐席以回执先后为准。