附件2

**“同心好伙伴”信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 主要联系人姓名 |  |
| 主要联系人联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 拟合作形式 |  |
| 单位简介（相关优势）： |
| 合作意向: |
| 合作方案： |
| 单位负责人签字或盖章：  日期： 年 月 日 |