附件2

2017-2020年小微企业金融知识普及教育活动

实施方案

省（区、市及计划单列市、新疆生产建设兵团）（签章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 一、工作目标： | |
| 二、重点工作内容： | |
| 三、工作进度安排： | |
| 四、保障措施： | |
| 牵头负责人姓名： | 联系电话： |
| 联系人姓名： | 联系电话： |

报送日期：