长江大学校领导接待日预约申请表

申请日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人 | |  | 性别 | |  | 年龄 |  |
| 单 位 | |  | | | | | |
| 本人身份  (请在□内打√) | | □学生 □教师 □职工 □离退休人员 □其他人员 | | | | | |
| 联系电话 | |  | | 有无同行人员，若有请填写具体人数 | |  | |
| 预约访谈事项（如有书面材料可作为附件）： | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |