附件

巢湖学院校领导接待日预约登记表

填表日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 单 位 |  | | | | |
| 本人身份 | （ ）教师 （ ）职工（ ）学生 （ ）离退休人员（ ）其他人员 | | | | |
| 联系方式 |  | | | | |
| 预约访谈事项（如有书面材料可作为附件）： | | | | | |

**注：**为保证接待日规范有序，提高工作效率和针对性，避免其他预约访谈人员超时等待，请每人次访谈人员控制时间，应在45分钟内结束访谈。