**安徽艺术学院校领导接待日预约登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人信 息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 | |  | 电 话 | |  |
| 单 位 |  | | | 地 址 | |  | | | |
| 身 份 | 🗌学生 🗌教师 🗌职工 🗌离退休人员 🗌其他： | | | | | | | | |
| 预 约  时 间 |  | | | | | 预计所需时长 | | |  | |
| 预  约  访  谈  事  项  说  明 | （此处填写所要反映的问题）  附件：🗌无 🗌有（ 件）  年 月 日 | | | | | | | | | |