附件

湖北第二师范学院校领导接待日预约登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 年龄 |  |
| 预约人  所属单位 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | |
| 接待时间  意向 |  | | | | | | |
| 预约  访谈  事项  （如有书面材料可作  为附件） |  | | | | | | |

备注：1.“预约人所属单位”一栏，教职工填写所属部门或退休；学生填写所在学院；

2.“接待时间意向”一栏，请填写多个时间段，以便合理安排。