附件

湖北师范大学校领导接待日预约登记表

预约日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人 |  | 性别 | |  | 年龄 | |  |
| 预约人身份 | □学生□教师□职工□离退休人员□校外人员 | | | | | | |
| 单位 |  | | 联系方式 | | |  | |
| 预约访谈事项（如有书面材料可作为附件） |  | | | | | | |