大连海洋大学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 |  |
| 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 |

说明：

1. 本表填写后，请将电子版发送至邮箱xzk@dlou.edu.cn。

2. 若有需要提交的附件，请：

（1）电子版：连同表格发送至上述邮箱；

（2）纸质版：送至学校办公室行政科（行政办公楼305）。

3. 预约截止时间：校领导接待日前一日（当周周四）15：00。

4. 咨询电话：84763008。