计算机学院、软件学院、网络空间安全学院

领导接待日预约登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **预约人信 息** | **姓名** |  | **性 别** |  | | **电话** |  | |
| **部门** |  | | | | | | |
| **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）  本人保证以上所陈述内容的客观真实性，如有虚假，愿意为此承担相应责任！  附件：🗌无 🗌有（ 件）    预约人签名:  年 月 日 | | | | | | | |