附件

南京医科大学康达学院接待日预约登记表

编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 本人身份 | □学生 □教师 □职工 | | | | |
| 班级/单位 |  | | | | |
| 联系方式 |  | | | | |
| 来访事项  （具体材料可附页） | 来访人签名： 年 月 日 | | | | |
| 领导意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 办理情况 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |