附件

陕西中医药大学校领导接待日登记表

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 预约人姓名 |  | 性别 |  |
| 预约人身份 | ¨学生 ¨教职工 🞎其他 | 所在单位 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 接待领导 |  | 接待日期 |  |
| 预约事项  （如有书面材料作为附件） |  | | |
| 接待领导意见 |  | | |
| 分管领导意见 |  | | |
| 相关单位  办理结果 |  | | |