附件4

**陕西中医药大学招生宣传志愿者信息反馈表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志愿者姓名 |  | 性别 |  | | 班级 |  |
| 走访中学 | 中学名称 | 联系人 | | 职务 | | 联系电话 |
|  |  | |  | |  |
| 通讯地址： | | | | | |
| 邮编： | | | | | |
| 对志愿者的服务评价 |  | | | | | |
| 对陕西中医药大学招生宣传工作的建议 |  | | | | | |
| 走访中学  意见 | 单位盖章  年月日 | | | | | |

**注：1.此表由高中签字盖章后有效；**

**2.请于2020年2月23日前将此表同实践活动报告、活动照片、视频等资料交招生办（行政楼419室）**