安徽医科大学校领导接待日来访预约登记表

（ 年第 号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 来访人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 来访人单位 |  | □学生 □教职工 □医护人员 | |
| 来访时间 |  | | |
| **来 访 事 项** | 预约访谈事项（如有书面材料可作为附件）： | | |
| **主 要 诉 求** |  | | |

**注：**1.请于接待日上一周的周五前将本表及相关书面材料交至学校办公室法制科（也可提交扫描电子版到邮箱aydxf@ahmu.edu.cn）；2.为保证接待日规范有序、提高效率和针对性，避免其他预约访谈人员超时等待，请每人次访谈人员控制时间，应在30分钟内结束访谈。