苏州城市学院校领导接待日预约单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人姓名 | |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 所属单位 | |  | 来访人数 |  | 是否首次来访 |  |
| 来访事项 |  | | | | | |
| 其他需说明情况 |  | | | | | |