附件1：

**会计学院院领导接待日预约登记表**

编号： 预约日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人  姓名 |  | 性别 |  | 预约人  身 份 | 学生 ( )  教师 ( ) |
| 联系方式 |  | | | | |
| 预约事项（如有书面材料可  作为附件） |  | | | | |