附件

马克思主义学院学术委员会服务日预约登记表

填表日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 本人身份 | （ ）教师 （ ）职工（ ）其他人员 | | | | |
| 联系方式 |  | | | | |
| 预约服务事项（如有书面材料可作为附件）： | | | | | |