

| | | | | | | |
|--|--------------------|---|--------|--|----|--|
| 预约人 信息 | 姓名 | | 性别 | | 年龄 | |
| | 国籍 | | 电话 | | | |
| | 学号 | | 辅导员 | | | |
| | 身份 | <input type="checkbox"/> 中文班 <input type="checkbox"/> 全英语班 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本科生 <input type="checkbox"/> 硕士生 <input type="checkbox"/> 博士生 <input type="checkbox"/> 进修生 <input type="checkbox"/> 语言生 <input type="checkbox"/> 预科生 <input type="checkbox"/> 短期生 | | | | | | |
| 预约时间 | 年 月 日 (星期三) () | | 预计所需时长 | | | |
| 预约访谈 事项说明 | (此处填写所要反映的情况) | | | | | |
| 附件： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (件) | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |

说明：

本表填写后，交至相关预约受理部门。

请提前三日预约。