附件

云南衡水实验中学（呈贡校区）校领导接待日预约登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 |  | 来访人姓名 |  | 来访人性别 |  |
| 来访人电话 |  | 来访人住址 |  |
| 来访人身份 | 学生（ ）教职工（ ）学生家长（ ）其他（ ）请在相应括号内打“√” | 如来访人为学生家长，请填写右侧信息☞ | 学生所在年级、班级 |  |
| 学生姓名 |  |
| **来访人反映主要问题**（如有书面材料可作为附件） | 年 月 日 |
| **校领导回复批示意见** | 校领导（签字）： 年 月 日 |
| **相关部门具体答复整改意见措施** | 负责人（签字）： 年 月 日 |
| **备注** | 1. 编号由学校统一填写，格式为某某年某某月某某日加序号，如2016年12月2日第一个来访人即20161202第01号。
2. 本表由学校综合事务部统一保管、存档，其他任何人不得截留。
 |