|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返校年级、班级 |  | 所属学院 |  |
| 返校时间（活动天数） |  | 预计人数 |  |
| 活动主题 |  |
| 学院联络人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 活动联络人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 活动安排：（日程安排等） |
| 院领导出席 | □需要（职务： ）□不需要 |
| 邀请校领导出席 | □需要 □不需要 |
| 活动场所 | □需要（名称： ）□不需要 |
| 车辆出入校园 | □需要（车号： 时间： ）□不需要 |
| 其他需求 |  |
| 学院（审批）： 盖章：年 月 日 |

淮北师范大学校友返校预约登记表

注：此表一式两份，学院审批盖章后送交党政办公室备案。