惠州学院法律顾问预约登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约单位 |  | 预约时间 | xx年xx月xx日xx点至xx点 | 经办人及联系电话 |  |
| 内容概况 | 预约  类型 | □涉法事务咨询类  □学校重大事务参与类  □其他涉法事务参与类 | | | |
|  | | | | |
| 相关附件材料 | 1.  2.  ...... | | | |
| 预约单位意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | | | |
| 校办审核意见 | 签名：  年 月 日 | | | | |
| 法律顾问意见 | 签名：  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |