附件2

北京中医药大学青春杏林十九大精神宣讲团报告预约单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 预约人姓名 |  | 预约单位 |  |
| 联系方式 |  | 微信 |  |
| 预约宣讲团组别 |  | | |
| 宣讲起止时间 |  | 宣讲地址 |  |
| 计划预约的讲座主题 |  | | |
| 是否依托其他活动  （如有，请注明活动名称） |  | | |
| 宣讲活动参加人 |  | | |
| 备注 |  | | |

**填写说明：**

1. 宣讲起止时间请填写具体日期及时间（24小时制）；
2. 宣讲地址请填写详细地址（具体到教室等信息）；
3. 其他未尽事宜可在备注处注明；
4. 此表格填写完成后请发送至bucmqcxlxjt@163.com，工作人员会尽快接洽相关事宜。