

重庆医科大学国际教育学院院长接待申请表（YZJDW-v221201）

Application Form for Appointment with Dean of CIE, CQMU

姓名 English Full name	电子邮箱 Email	中国手机 CN cell phone	微信 ID WeChat ID		
JOHN SMITH	cqmu22519999@outlook.com		wxid_omfgwcxjkagp39		
学号 Student ID No.	学生类别 Degree type	培养院系 College	专业 Major		
2022519999	本科生 Bachelor (<input checked="" type="checkbox"/>) 硕士生 Master () 博士生 Doctor ()	The First Clinical College	Clinical Medicine		
预约日期 Expected appointment date	预计时长 Estimated minutes to take	沟通语言 Preferred language	此栏留空		
2022-12-05	15	中文 Chinese (<input checked="" type="checkbox"/>) 英语 English ()	This cell is intentionally blank		
无课时间 Out-of-class time	周一 Mon.	周二 Tues.	周三 Wed.	周四 Thur.	周五 Fri.
09:30-11:30		√			
15:00-17:00			√		√

<p>沟通话题 Issues you want to discuss</p> <p>Deposited School fee update of the 1st – 3rd year.</p>	<p>备注 Notes</p> <p>Method of communication – WeChat or VooV both are comfortable.</p>
---	--

回执 Receipt

日期 Appointment date	时间 Start time	地点 Appointment Place	备注 Notes
2023-01-03	10:45	VooV meeting 385-922-136	