

附件

河南省 2024 年普通高考宣讲活动志愿表

院校名称	(盖章)		
参与时间	月 日 (上午/下午/晚上)		
直播教师姓名	职 务	办公电话	手 机
备注：(其他需要说明的事情)			

院校联系人：

联系电话：