**附件1：**

**济南大学新生“回母校，感师恩，扬济大”母校行信息反馈**

填表时间： 年 月 日 回访人： 联系电话:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **回访信息** | 中学名称 | |  | | 邮政编码 | |  |
| 中学地址 | |  | | | | |
| 校长/副校长 | |  | 手机 | |  | |
| 班主任 | |  | 手机 | |  | |
| 中学学生数 | |  | | 到访时间 | |  | |
| 活动开展  情况 | | （简述在母校的活动内容及形式、活动效果等） | | | | | |
| 班主任或学校老师对济南大学招生工作的  评价及建议 | |  | | | | | |