附件1：

**总务科供应商预约来访登记表**

对接人： 登记时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 预约单位名称 |  | | |
| 预约来访时间 |  | 来访人数 |  |
| 来访人员名单 | 1、（姓名，职位）  2、（姓名，职位）  3、（姓名，职位）  4、**（对接人，姓名，职位，联系电话）**  …… | | |
| 来访事由 |  | | |
| 接待地点 |  | | |
| 拟院方参与人员名单 | 1、（姓名，科室，职位）  2、（姓名，科室，职位）  3、（姓名，科室，职位）  4、**（对接人，姓名，科室，职位，联系电话）**  …… | | |
| 科主任审批 | 年 月 日 | | |
| 接待情况 |  | | |