附件 3

福建中医药大学附属第三人民医院

设备科商业代表接待登记本

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约编号 | 接待编号 | 商业代表姓名 | 身份证 | 接待事由 | 违规行为 | 接待人员签字 |
|  |  |  | 有 无 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |