附件2：

### 医药代表来访接待记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **来访接待时间** |  年 月 日 时  | **离院时间** |  年 月 日 时  |
| **接待****地点** |  | **洽谈****事项** |  |
| **接待内容记录****（由接待人负责填写）** |  |
| **医药代表****签字** |  | **接待人员****签字（3人以上）** |  | **纪检监察室****签字** |  |

注：此表一式两份，一份由职能科室存档，一份交由纪检部门存档。