**田东县中医医院医药代表来访备案登记接待表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医药代表姓名 | 张三 | | 所属公司 | | XXX公司 | | |
| 备案登记情况 | 上午：X 时 X 分  X 年 X 月 X 日 来访、约见  下午： 时 分 | | | | | | |
| 备案科室意见 | 同意  签名：李四 | | | | | | |
| 接待地点 | XXX | | | | | | |
| 接待内容记 录 | 记录洽谈内容 | | | | | | |
| 医药代表签 字 | 张三 | 接待人员  签 字 | | 胡某 | | 备案科室  负责人签字 | 黄某 |