附件1

供应商来访预约申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 来访人姓名 |  | 公司名称 |  |
| 联系方式 |  | 预约日期 |  |
| 预约科室 |  | 相关项目名称 |  |
| 洽谈事项 | □业务洽谈 □送资料 □送货 □产品宣介  □对账 □设备安装维修 □其他 | | |
| 科室负责人  意见 |  | | |
| 医学装备部  负责人意见 |  | | |