**西安交通大学第二附属医院院领导接待日情况登记表**

接待院领导：

编号：20 年 月 日 第 号 记录人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 来访人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | | 职业 |  | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 身份证号 | |  | | | 接访起止时间 | | |  |
| 反映意见  或问题 |  | | | | | | | | | | | |
| 处理结果 |  | | | | | | | | | | | |