**通用环球中铁西安医院**

**院领导接待日预约登记表**

登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 电话 | |  |
| 单 位 |  | | | | 通讯地址 | |  | | |
| 本人身份 | 🗌本院员工 🗌患者 🗌患者家属 🗌社会群众 | | | | | | | | |
| 预约院领导 |  | | | 预约接待日期 | | | |  | |
| 预约反映事项（可附页）： | | | | | | | | | |

注：1.请来访人员将本表及相关材料发送至ztxayyyb@um.gt.cn邮箱。

2.为保证接待日规范有序，请携带有效证件来院；为避免其他预约访谈人员超时等待，请每次访谈时间控制在20分钟内。