温州医科大学附属第一医院

职工配偶、子女及其配偶与医院业务往来情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生年月** | |  | **政治面貌** |  | **工作时间** | |  | | **科室** |  |
| 配偶、子女及其配偶与医院业务往来情况 | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **与本人**  **关系** | **单位/企业/中介机构等名称** | | | **所任职务** | | **往来具体情况** | | **交易金额** | | **备注** |
| **1** |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
| **2** |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
| **...** |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
| 本人承诺  　本人配偶、子女及其配偶与医院业务往来、有经济利益的经营性活动，均已如实报告。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |