附表：

甘肃畜牧工程职业技术学院谈话对象安全交接登记表

承办部门： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被谈话人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 职称/职务 |  |
| 谈话地点 |  | 到达时间 |  |
| 身体状况 |  |
| 谈话人员 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 工作人员 |  | 医务人员 |  |
| 谈话内容简介 |  |
| 离开时间 | 年 月 日 时 分 |
| 身体状况 |  |
| 接回人员 | 姓 名 |  | 手机号码 |  |
| 与被谈话人关系 |  | 职 务 |  |
| ××××年××月××日（星期×）××时××分，我将×××接回，身体及情绪等一切正常。 签字： |

备注：以上内容由谈话人员、被谈话人和接回人员填写。