附件2：

**西安交通大学第二附属医院**

**违规公款购买消费高档白酒自查工作统计表**

填表科室： 填表人： 联系手机： 科室主要负责人（签字）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 白酒名称 | 购买价格（¥） | 购买数量 | 购买时间 | 购买地点 | 消费时间 | 消费地点 | 主要用途 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：如本科室没有违规公款购买消费高档白酒情况，在白酒名称处填写“无”即可。