进修人员派送单位承诺书

本单位计划派送我单位聘用职工（姓名： ，身份证号： ），于 年 月至 年 月前往湖南省康复医院 科进修培训，特此郑重承诺本单位进修人员进修期间：

1．服从医院、科室的领导及管理，严格遵守国家法律法规和医院规定制度。

2．严守工作纪律，不迟到、不早退、不旷工，不擅离进修科室，不擅自离院。如有特殊情况需离开医院，严格履行请假手续。

3．保持良好的医德医风，严格遵守《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》，廉洁自律。

4．本单位派送的进修人员如在进修期间出现任何医疗纠纷、医疗事故、医德医风、医疗行风、个人作风、工作纪律等相关问题，本单位承诺共同处理，承担相应责任。

5．本单位承诺如派送的进修人员人事变动，第一时间与湖南省康复医院科教部（0731-85799960）反馈沟通。

派送单位盖章：

派送单位人事（科教）部门负责人签字：

派送单位人事（科教）部门联系方式：

年 月 日