

姓名：\_\_\_\_\_ 专业：\_\_\_\_\_ 期限：\_\_\_\_\_

选送单位：\_\_\_\_\_

编号：\_\_\_\_\_

## 眉山市人民医院进修学习担保书\*

为了便于医院统一管理，培养高素质医药卫生专业实用人才，杜绝进修生在眉山市人民医院进修学习期间发生医疗事故、差错等，根据国家有关法规、眉山市人民医院进修教育管理办法要求，进修生选送单位向进修生接收单位郑重承诺：

本单位选送到眉山市人民医院进修学习职工（进修生）提供的证照真实、齐全，本单位负责协助督促其在眉山市人民医院进修学习期间认真学习，努力工作，严格遵守医院和进修学习科室的各项规章制度，并与进修生本人一道，共同承担因本人处理不当、操作失误等原因而发生的医疗事故、差错的责任，以及因此造成精密、贵重仪器损坏的赔偿。

同时，进修生本人向进修生接收单位郑重承诺：

本人在眉山市人民医院进修学习期间，严格遵守国家法规和医院院规，拒绝收受礼品、红包、药品回扣等，保持良好的医德、医风，服从科室（或科教科）的管理和安排，努力学习，积极参与社会公益活动。

进修生接收单位向完成上述承诺、履行了各项入学报到手续的进修生提供专业进修机会，安排食宿，按进修学习计划为进修生选送单位培养实用人才，为地方建设和单位发展服务。

进修生选送单位（盖章）

负责人（签字）：\_\_\_\_\_ 进修学员（签字）：\_\_\_\_\_

20 年 月 日

\*本担保书经进修生本人及其所在单位领导签字盖章，报到时交验无误起生效。