

姓名: _____ 进修科室: _____ 进修专业: _____

进修批次: _____ 进修时长(月): _____

成都市第三人民医院医药卫生类专业进修学习担保书

为便于统一管理,杜绝医、药类进修生在成都市第三人民医院进修学习期间发生医疗事故、差错,根据国家有关法规和成都市第三人民医院进修管理规定,进修生选送单位向进修生接收单位成都市第三人民医院郑重承诺:督促本单位选送到成都市第三人民医院进修学习的职工(进修生)在其进修学习期间,严格遵守医院和进修学习单位的各项规章制度,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:进修生本人也郑重承诺:在医院学习期间,严格遵守国家法规和院规,保持良好的医德、医风,服从医院科教部或科室的安排,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,提供专业进修学习机会,按进修学习计划为进修生选送单位培养实用人才。

选送单位负责人(签字):_____

选送单位(盖章):_____ 进修学员(签字):_____

年 月 日

本担保书经进修生本人及单位领导盖章,报到时交验无误,学员自留复印件。