姓名：　　专业：　　期限：

选送单位：

徐州市口腔医院进修学习保证书*

为了避免进修生在徐州市口腔医院进修学习期间发生医疗差错或医疗事故等，根据国家有关法律法规、徐州市口腔医院进修教育管理办法要求，进修生本人向进修生接收单位和选送单位郑重承诺：

1.本人提供的证照真实、齐全，政治思想性强、品德优良，本人在徐州市口腔医院进修期间认真学习，努力工作，严格遵守医院及进修学习单位的各项规章制度，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由本人承担。

2.本人在徐州市口腔医院进修学习期间，严格遵守国家法律法规和院纪院规，拒绝收受礼品、红包、药品回扣等，保持良好的医德、医风，服从科室的管理和安排，一经确定进修科室，后续不得更换科室、延长进修时间或提前结束进修并要求退款，努力学习，积极参加社会公益活动。在进修学习期间，对自己的健康和人身安全负责。

进修生接收单位向完成上述承诺、履行了各项入院报到手续的进修生，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，为地方经济建设和社会发展服务。

进修学员(签字)：

年　　月　　日

***本保证书经进修生本人签字，报到时交验无误后生效。**