**昆明医科大学附属口腔医院外出参加**

**会议、学习、培训、讲课等活动职工承诺书**

我是昆明医科大学附属口腔医院 （科室、门诊部）职工,按照会议通知（或邀请函）、会议日程要求，拟于 年 月

 日至 年 月 日外出参加会议、培训、学术讲课等公务活动，现对相关事项作以下郑重承诺：

一、严格履行审批手续。

二、严格遵守医院相关规定和会期内行程安排，按期往返；不绕道外出旅游、调研等，不参加与会议主题无关的活动。

三、严格遵守政治纪律，把握正确政治方向。学术交流和讲课活动应当符合法律法规规定的相关要求，内容应当客观、公正，具有相应的科学证据。

四、严格遵守中央八项规定精神和《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》的有关精神和纪律要求。

五、严格遵守医院相关规定，不利用医院名义牟取个人利益，或利用医院给予的荣誉参加非公益活动。

六、职工参与学术讲课取酬行为合理合规，不得出现《昆明医科大学附属口腔医院职工参加各类学术讲课（培训）活动管理办法》中禁止的行为。

如违反上述承诺，本人愿接受医院、上级部门给予的相应处理。

 **承诺人(签名):**

 **日期： 年 月 日**