**新医大二附院进修人员请假外出安全责任书**

**登记序号：**

姓名： 学号：

进修/培训科室：

离院-返院时间： 年 月 日至 年 月 日（共 天，含周末及节假日）

**安全责任书：**

本人因 （具体事由）离开乌鲁木齐/ 医院。

外出地址： （具体到门牌号）

联系电话： （确保可联系到本人）

紧急联系人： 与您的关系： 电话：

**※本人承诺**：

 离院后注意安全，保证离院期间自觉遵守国家法律法规和安全维稳规定，**离院期间一切安全责任自负，与进修/培训单位及科室无关**。

 **到期未按时归院销假且未请假自行离院学员，做退回选派单位处理。**

**※注意事项**：

1.请假除法定节假日外均需提供纸质证明材料;2.返院须携带“往+返”车票/机票/过路票据等到医务部办理销假手续；3.此表左右两联均需填写，未到医务部审批、登记及盖章前，请勿擅自对折撕开。

**医**

**务**

**部**

**留**

**盖 章**

**存**

**新医大一附院进修/培训人员请假外出安全责任书**

承诺人： 带教老师：

 科室主任/护士长：

日期： 日期：

**登记序号：**

**新医大二附院进修人员请假外出安全责任书**

姓名： 学号：

进修/培训科室：

离院-返院时间： 年 月 日至 年 月 日（共 天，含周末及节假日）

**安全责任书：**

本人因 （具体事由）离开乌鲁木齐/ 医院。

外出地址： （具体到门牌号）

联系电话： （确保可联系到本人）

紧急联系人： 与您的关系： 电话：

**※本人承诺**：

 离院后注意安全，保证离院期间自觉遵守国家法律法规和安全维稳规定，**离院期间一切安全责任自负，与进修/培训单位及科室无关**。

 **到期未按时归院销假且未请假自行离院学员，做退回选派单位处理。**

**※注意事项**：

1.请假除法定节假日外均需提供纸质证明材料;2.返院须携带“往+返”车票/机票/过路票据等到医务部办理销假手续；3.此表左右两联均需填写，未到医务部审批、登记及盖章前，请勿擅自对折撕开。

承诺人： 带教老师：

 科室主任/护士长：

日期： 日期：

**临床**

**培训**

**科室**

**留**

**存**