**单位允许出国及个人承诺确认函**

|  |
| --- |
| 北京康盟慈善基金会：  本医院同意 科主任医师（职称） （申请人名字）参加于2024年10月23日-27日在美国圣地亚哥召开的学术万里行-2024年美国肾脏病学会(ASN)年会。  医院（盖章）  2024年 月 日 |
| 本人自愿参与由北京康盟慈善基金会组织开展的学术万里行-2024年美国肾脏病学会(ASN)年会项目，为提高医疗卫生学科建设，促进医学卫生事业发展，实现更好服务患者医学的目标。  本人自愿参与由北京康盟慈善基金会组织开展的学术万里行-2024年美国肾脏病学会(ASN)年会项目，并愿意遵守该项目以下规定（如同意，请在每个项目前在□打√）：  □本人熟知并同意遵守北京康盟慈善基金会关于“境外国际会参与人员”的各项规章制度。  □本人熟知并同意遵守本医院关于“境外国际会参与人员”的各项规定。  □本人熟知并同意遵守北京市各有关部门公布的关于“境外国际会参与人员”个人信息报备的各项规定。  □本人在参与基金会的学术万里行-2024年美国肾脏病学会(ASN)年会项目中承诺严格遵守以上相关规定。  □本人承诺不会假借学术研讨、课题研究、培训会议、科研合作、技术支持、论文刊物、捐赠援助等名义进行利益输送，为企业站台讲课，收受讲课费、培训费、研讨费等不合理取酬问题。  申请人签字：  2024年 月 日 |