实习生离宁备案表

填表时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 实习科室 |  |
| 联系手机 |  | | | |
| 事 由 |  | | | |
| 开始日期 |  | | 结束日期 |  |
| 天 数 | 天 | | | |
| 前往地点  (具体地址） |  | | | |
| 交通方式 | 高铁□ 大巴□ 自驾□ 其他 | | | |
| 紧急联系人  （姓名、关系、电话） |  | | | |
| 本人承诺对以上请假信息真实性、准确性负责，离宁期间做好个人防护，每日向科室申报健康状况，身体不适立刻就医。如出现疫情风险自觉自愿服从管理,返院自觉遵守医院对于出示健康码、行程码、提供核酸检测证明，积极配合疫情防控管理要求。其他未尽事宜本人绝对服从国家、省、市、教育部等疫情防控最新动态及最新防控要求执行。  **我明白并承诺遵守以上要求的内容，自愿承担相应行政及法律责任！**  **承诺人（签字）:** | | | | |
| 科室负责人  （签字） | |  | | |