附件1：

**安徽医科大学口腔医学院（附属口腔医院）职工参加学术活动备案表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 部 门 |  | 职务/职称 | |  |
| 学术活动名称 |  | | | | | |
| 组织单位 |  | | | | | |
| 学术活动地点 |  | | 学术活动时间 | |  | |
| 学术报告/参会交流 | * 学术报告   报告名称：   * 参会交流 | | | | | |
| 参加学术活动承诺 | 本人承诺在参加学术活动中，坚持正确政治方向，传播科学理论和先进文化，弘扬社会正气，决不传播错误观点和有害思想，守牢纪律底线，不碰“红线”，坚决杜绝各种违规违纪违法行为。  本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 部门意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 领导意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | | | | |

说明： 1.备案表由本人如实填写，由部门负责人和领导签名并加盖公章；

2.参加活动有保密等特殊要求的，需在脱密期满后3个工作日内提交；

3.临床、护理人员请送至医务部、护理部备案，其他人员请送至人力资源部备案。