附件

2024医院法治建设实践案例推荐表

案例名称：

申报单位：

申报类别：

2024年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 案例名称 |  |
| 申报类别**（见注释）** |  | 推荐单位 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 案例简介 | （案例简介不超过 500字） |
| 案例内容 | 一、背景意义二、主要做法三、实施成效四、经验启示（案例内容不超过3000字，可附1-2张图片资料，可以附件形式提交。） |
| 申报单位意见 | 签名： （单位公章）  年 月 日  |
|  |  |

**注：申报类别为：**依法决策、依法执业、依法管理、依法运营、依法监督**、法治文化**、法治队伍、**全方位医院法治建设。**

**承 诺 书**

**致中国医院协会医疗法制专业委员会：**

我单位郑重承诺我单位主要领导及领导班子主要成员，参加本次“2024医院法治建设实践案例推荐”活动前，两年内没有因严重违法违纪被查处，没有发生重大安全生产事故及造成社会恶劣影响的其他重大事件。

我单位提供的案例材料内容真实可靠，如有任何不实或虚假隐瞒，愿承担相应责任。

**特此承诺**

承诺单位（加盖单位公章）：

单位负责人（签字）：

日期： 年 月 日