聊城市人民医院纪委监督事项报备表

**【**廉洁承诺**】**本部门承诺，自觉遵守有关法律法规、党纪党规与医院规定，一旦发现有不廉洁行为及时制止，并及时向医院纪委报告。

部门(公章)： 部门主要负责人签字：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作事项名称 |  | | |
| 牵头责任部门 |  | | |
| 部门负责人 |  | 报备时间 | 年 月 日 |
| 工作内容概要 | （简要说明工作事项的内容、时间、地点及范围等） | | |
| 医院纪委意见 | （确定监督方式和责任人员）        负责人（签名）：  年 月 日 | | |
| 备注 | （其他需说明的情况，或主要的工作文件等）    提前 | | |

注：本表由工作责任（或牵头）部门提前3天填写，报医院纪委综合室。