临床医学研究中心申报承建单位承诺书

中心名称：

本单位承诺为临床中心建设配备专门管理人员和网络建设人员，给予充足的配备资金支持，提供相匹配的必要设备、科研场地及其他硬件措施，积极联合合合作单位严格按照《济南市临床医学研究中心管理办法》的标准，共同开展好临床研究、成果推广、社会服务等工作。若违反上述承诺，愿意承担由此带来的一切后果及相关责任。

单 位 公 章：

法定代表人（签字）：

年 月 日

财务部门负责人（签字）：

年 月 日

中心建设学科带头人（签字）：

年 月 日