附件 1

糖尿病专科数据科研平台使用申请单（修订版）

<table>
<tr><td>申请人姓名：</td><td>工号：</td><td>所属科室：</td></tr>
<tr><td>申请日期：</td><td colspan="2">联系方式（手机）：</td></tr>
<tr><td>使用期限：自申请审批之日起有效期 1 年</td><td colspan="2">申请单编号（管理部门填写）：</td></tr>
<tr><td colspan="3">申请人承诺：
我将严格按照天津医科大学朱宪彝纪念医院“糖尿病专科数据科研平台使用管理制度”相关规定执行。本人承诺绝不擅自以直接、间接、口头或书面等形式向其他任何人、科室和单位泄露所获得的医院临床数据。若本人未按照医院规定执行，所造成的一切不良后果，均由本人承担。

签字：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">申请人所在科室主任意见：
已知悉本科室人员使用糖尿病专科数据科研平台应遵守“糖尿病专科数据科研平台使用管理制度”并对数据负有保密责任，科室负责人应严格履行监管责任。

科主任签字：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">科教科意见：

负责人：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">信息办公室意见及执行：

负责人：
年　　月　　日</td></tr>
</table>

注： 1 式 3 份，由申请人、科教科、信息办公室留存。