附4

**单位推荐和承诺书(CFETP报名)**

现推荐我单位 同志，参加2021年中国现场流行病学培训项目招生报名，如能录取，我单位对该同志在CFETP培训期间，作如下郑重承诺：

（注：请在能作出承诺的条目前的方框中画√）

* 1.对该同志在单位的所有待遇不变，包括：岗位津贴、医疗、养老、失业保险及住房公积金）等按在岗职工待遇照常发放；参加本单位年度考核，考核称职及以上者，按规定参加单位调整薪级工资档次；晋升专业技术资格时，不扣减专业技术任职年限；可以参加单位组织的专业技术岗位聘任和干部选拔。
* 2.同意该同志两年全脱产培训，按CFETP相关实习规定，在指定的省及地方培训基地实习和国家级培训基地实习，不安排该同志承担本单位工作。
* 3.支持CFETP发展。为CFETP提供相关监测信息、现场和实验室等支持。

其他需要说明的事由：

推荐单位领导签名： 推荐单位（盖章）：

联系人： 电话：

日 期： 年 月 日