**讲者邀请及确认函**

尊敬的\_\_\_${name}\_\_\_\_\_\_\_\_医师：

中国初级卫生保健基金会发起“无痛身心，自由安享”—疼痛疾病患者教育项目，该项目于2019年8月正式启动，由北京生命绿洲公益服务中心（以下简称：生命绿洲）负责项目具体实施。

生命绿洲诚挚邀请您作为项目讲者参与到公益项目中。为此，生命绿洲将支付税后人民币（大写）\_\_\_贰佰\_\_\_\_\_元（小写）¥\_\_\_\_200\_\_\_\_\_\_.00作为聘请您担任本次项目讲者的劳务费用。

您作为讲者参加此次活动：

1、符合您所在单位的相关规定并且得到了必要的许可；

2、不会违反您对任何第三方的义务；

3、不与任何商品/服务的购销挂钩；

4、您因参加此次活动而获得的与本单位相关的信息应承担相应的保密义务，不得擅自使用或披露给任何第三方；

5、除非生命绿洲事先书面认可，否则此服务内容不可以转给另外 第三人代为履行。

为了履行中国法律规定的义务，因本次活动而获得的您的部分个人信息（如身份证件号码、联系方式等），生命绿洲承诺会严格保密，仅将其用于与本邀请理解备忘相关的合法用途。

关于该项目，您有任何问题，可以随时联系生命绿洲项目办公室，项目办公室将非常愿意倾听您的意见和建议，并给予您所需要的帮助。有了您的参与和配合，项目的质量保证将大大提高！

最后，如果您接受我们的邀请参与该项目，愿意成为该项目的讲者，并完全理解项目讲者的职责及要求，请您在下面的确认函中签字。我们非常感谢您的爱心!

北京生命绿洲公益服务中心

2019年7月15日

参加项目确认函

我同意成为该项目的项目讲者，并遵循项目规定。

本人签名： ${name}

签字日期： ${sign\_date}