医疗机构认证申请函

 本单位为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请填写单位全称），官方网站（网址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）（选填），单位性质为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。本单位申请入驻抖音（抖音帐号名称为: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，抖音号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，帐号用途为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），并确认如下：

1. 本单位确认授权委托指定\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请填写姓名、身份证号）为负责该抖音帐号日常内容发布维护、管理的运营人，联系邮箱为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，联系电话为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。本单位确认认可上述运营人代表本单位向抖音发送、回复需求及确认内容。
2. 本单位合法有效存续，提交资料真实无误，不可撤销地授权抖音自行或委托第三方对提交的资料进行核实。本单位对抖音帐号上传发布的内容享有著作权或已获合法授权（含转授权），并授权在抖音和/或其关联公司产品使用。
3. 本单位承诺具备所申请认证的类目/领域所应具备的所有必要资质，确保通过帐号发布的相关内容在前述资质范围内，并对所发布内容的真实性、准确性、完整性、合法性等负完全责任。 基于在行业中的专业能力、行业经验，本单位有能力识别并避免在帐号发布的所有内容以及相关行为中可能存在的法律风险，本单位承诺通过帐号发布的内容，不存在虚假陈述、夸张描述等任何欺骗抖音平台用户、侵害抖音平台用户合法权益等违反法律法规、有悖社会公序良俗的情形。 本单位特别承诺，不以任何形式引导用户就诊。
4. 本单位理解并确认：该抖音帐号的使用权属于通过资质审核的单位主体，该抖音帐号自注册产生的权利义务均由本单位承担。本单位上述抖音帐号内容发布维护、管理应遵守国家法律法规、政策、《抖音用户服务协议》、《抖音隐私协议》的相关规定。如有违反，由本单位承担责任。
5. 如因本单位违以上承诺导致抖音平台运营主体和/或其关联公司被任何第三方主张权利或产生任何纠纷、仲裁、诉讼，或遭到国家相关部门调查或处罚等，由本单位承担相应责任并赔偿因此给抖音平台运营主体和/或其关联公司造成的损失（如有）。

 特此确认。

 申请单位盖章：（请在此处加盖单位公章）

运营人签字：

 日期： 年 月 日

提示：盖章字样请与页面填写的组织/机构名称、组织机构代码证/事业单位法人证书/其他主体资格证书名称一致。上传的公函需为加盖机构公章的彩色图片。