誓　約　書

私は、実習生（研修生）として、貴院の院内規則を

十分に理解し、これを誠実に遵守することを誓います。

一、　私は、貴院の実習（研修）および研究の指導責任者等の指示を遵守し、職場の秩序を乱す行為及び当院の業務に支障きたす行為を一切致しません。また、実習（研修）中は名札を必ず着用します。

二、　私は、患者の個人情報の保護に関する院内規則を十分に理解し、これを遵守します。実習（研修）中において知り得た患者情報及び当院の事項の取扱に十分留意し、実習（研修）中及び実習（研修）後においても、正当な事由なく第三者に漏洩しません。

三、　私は、実習（研修）中及び実習（研修）後において、故意または重大な過失により当院及び第三者に対して損害を与えた場合は、その損害を賠償致します。

年　　月　　日

所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
実習・研修・研究・見学先

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿