令和　　年　　月　　日

誓　約　書

大阪大学医学部附属病院長　殿

所属施設

代表者氏名　　　　　　　　　　印

貴院における実習において、下記のとおり誓約します。

記

1. 実習期間中は貴院の定める諸規則及び指示事項に従い、実習生として規律ある行動をとらせます。
2. 実習生が故意または過失により、貴院に損害を与えた場合は、当方の責任において対処します。
3. 実習期間中貴院において実習生が本人の責任による事故等及び不慮の災害等に遭った場合、異議は申し立てません。
4. 実習期間中に知り得た患者の個人情報の取り扱いについては、関係法令等に基づき当方が責任を持って実習生に指導します。
5. 実習受入れの内諾並びに胸部レントゲン検査結果及び抗体検査結果については、別紙のとおり相違ありません。

以上