別紙様式２（本人様式）

令和　　年　　月　　日

誓　　約　　書

大阪大学医学部附属病院長　　殿

申請者　　印

このたび、貴院において研修するにあたり、下記のとおり誓約します。

記

1.　研修期間中は貴院の定める諸規程及び指示事項に従い、研修生として規律ある行動をとります。

2.　故意または過失により、貴院に損害を与えた場合は、自己の責任において対処します。

3.　研修期間中貴院において、自己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.　研修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守秘します。

5.　研修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