

誓約書

令和 年 月 日

独立行政法人国立病院機構

東近江総合医療センター院長 殿

このたび、東近江総合医療センターにおける 日本臨床栄養代謝学会認定 NST 専門療法士 臨床実地修練にあたり、下記事項を遵守することを誓約します。

1. 実地修練期間中に知り得た患者様および病院職員並びに病院関係者等の個人情報について、機密を保持し、研修期間中および研修終了後においても、個人情報保護法および貴施設の規則に基づき、第三者に故意にまたは過失によって漏洩することはいたしません。
2. 実地修練に際しましては、貴院の諸規則を遵守するとともに貴施設指導責任者の指示に従います。
3. 実地修練期間中に病院等の設備・器具を破損した場合は、速やかにその損失金を代償いたします。
4. 実地修練期間中に生じたる事故については、本人の責任において対処いたします。

所属施設名： _____

職名： _____

氏名： _____ 印