

公立昭和病院 病院長 殿

病院実習等に関する誓約書

私は、オリエンテーションの内容を理解した上で、病院における実習（研修）を誠実に履行します。

実習中（研修中）に取得した患者さんに関する個人情報、その取り扱いに細心の注意をはらい、実習中（研修中）ならびに実習後（研修後）も絶対に他に漏らしません。

上記のとおり誓約します。

令和 年 月 日

所属機関名

氏 名
