様式３

＜実習生（個人用）＞

年 　　月 　　 日

誓　　　約　　　書

国立研究開発法人

国立成育医療研究センター理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　校　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・学年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　印

一、私は、国立成育医療研究センターにおける実習の承認を得た場合には、センターの諸規程を遵守し、指導担当者の指示に従って実習を進めます。

二、私は、センターの個人情報に関する諸規程を遵守し、実習中及び実習終了後においても、実習上知り得た患者等に係る秘密及びセンターの公務上の秘密を他に漏らしません。

三、私は、センターの業務に支障を来たし、又は信用を傷付け、不名誉となる行為は一切いたしません。

四、私は、故意又は重大な過失によりセンターに損害を与えたときは、その弁済の責を負います。

五、私は、この誓約に違反し、若しくは実習目的を逸脱して服務規定を乱す等不当な行為を行った場合、実習生としてふさわしくない行為があった場合、又はウィルス感染症等で患者や他の職員等に感染させるおそれのある場合は、実習を停止させ、又は承認を取り消されることに異議はありません。