

誓約書

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 殿

私は、桑名市総合医療センターでの看護職のインターンシップを経験するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

1. 貴院でのインターンシップを経験する上で、知りえた貴院の情報および貴院の利用者・関係者についての個人情報、その他の機密を保持し、正当な理由なく第三者に漏らしたり、病院に無断で使用したりいたしません。
2. 貴院の個人情報保護・情報セキュリティに関する方針並びに規定類を遵守し、貴院保有の情報資産を適切に維持し、管理いたします。
3. 上記1. については、インターンシップ終了後においても、その義務を遵守いたします。

以上

令和 年 月 日

学校名 _____

参加者住所 _____

参加者氏名 _____