

(施設名)

様

秘密保持に関する誓約書

この度、私は _____ において、実習を行うにあたり、下記事項を遵守することを誓約します。

1. 実習中に知りえた秘密情報について、病院の許可なく、如何なる方法をもって、情報の開示、遺漏もしくは使用しないことを約束いたします。
2. 秘密情報については、私とその秘密の形成に関わった場合であっても、実習上作成したものであることを了承し、当該秘密の帰属が病院にあることを了承いたします。
3. 秘密情報については、実習を終了した後においても、情報の開示、遺漏もしくは使用しないことを約束いたします。
4. 上記に違反して、病院の秘密情報を故意または過失により開示し、遺漏もしくは使用した場合、法的な責任を負担するものであることを確認し、これより病院が被った損害を賠償いたします。

_____ 年 月 日

学生番号 _____

氏名（自署） _____