

インターンシッププログラムに係る誓約書

国家公務員共済組合連合会

浜の町病院院長 殿

浜の町病院におけるインターンシッププログラム(看護師職場体験)に参加するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

1. 体験中は必ず担当看護師の指示に従い誠実に行動します。
2. 体験中に知り得た患者の個人情報及び病院の機密情報は、体験中だけでなく体験終了後も他に漏らすことはいたしません。
3. 氏名、住所等、患者個人が特定できる情報は記録いたしません。
4. 故意または過失により病院に与えた一切の損害について、賠償の責を負います。

以上

平成 年 月 日

所属(学校学部名) _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印