

誓約書

平成 年 月 日

昭和大学附属病院長 殿

実習生氏名 印

学 校 名

私は、昭和大学インターンシップ実習期間中は、昭和大学附属病院職員の指示に従い、実習に専念することを誓います。

私は、インターンシップ実習生として、昭和大学の信用を汚すこと、または不名誉となるような行為をしないことを誓います。

私は、実習上知りえた秘密を、実習中及び実習終了後においても一切外部に漏らさないことを誓います。

私は、インターンシップ参加期間中の事故に関しては、自らの責任において対応する事を誓います。