別記様式第2号(第3条第1項関係)

誓　約　書

　　私は，症例見学をするにあたり，広島大学病院全身麻酔用医薬品投与制御プログラムによる手術の症例見学受入れ規則及び次に掲げる事項を厳守し，貴院にご迷惑のかかる行為を一切行わないことを誓約します。

　　・患者の個人情報保護に常に留意し，見学に際して知り得た情報等を他人に漏らしません。

　　・担当職員の指示に従い，感染防止を含めた医療安全の確保のため，常に十分な注意を払います。

　　・担当職員の指示に従い，案内以外の場所に無断で入室しません。また，施設内の物品を持ち出しません。

　　・カメラ等で撮影する場合は，担当職員の了解を得て，個人が特定される場面を避け，業務に影響のないよう撮影します。

　　　　　年　　月　　日

　　　広島大学病院長　殿

所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　印