（様式３）

誓　　約　　書

　　　　　　　年　　　月　　　日

神戸大学大学院医学研究科長　殿

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

貴研究科の「がん薬物療法インテンシブコース」の研修生として、大学の諸規則

並びにその他の指示事項を堅く守ることを誓約します。

記

1．研修は、指導者の命に従い、誠実に行います。

2．研修中に事故を起こした場合は、その責任を負います。

3．研修中に知り得た個人情報は、研修中はもちろん、研修終了後においても第三者には漏らしません。

4．国立大学法人神戸大学の財産に重大な損害を与えた場合は、その代償の義務を負います。

以上