

(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、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