

医療法人 社団 全仁会
東都春日部病院
病院長 木村 理 様

インターンシップ誓約書

私は、貴院でインターンシップを行うにあたり、下記の項目を遵守致します。

1. 病院の指示命令にしたがい、誠実にインターンシップを受けさせていただきます。
2. 病院の機器設備、備品、器具を大切に扱います。
3. 患者様の安全に十分に注意します。
4. 職場体験をとおして、知り得た患者等及び病院関係者の個人情報について、体験中はもちろん、体験後も第三者に漏洩したり、病院に無断で使用したりしません。
5. 自分の不注意によって事故を引き起こしたときは、自分の責任において処理し、病院に一切補償は求めません。

以上

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印
