

誓約書

令和 年 月 日

東海大学医学部附属八王子病院
病院長殿

施設名

実習生氏名

私は 年 月 日、月 日、日、日、日に実習しますが、
病院長および指導者の指示に従い、教育、研究、診療の支障になる行為は一切行いません。