

誓約書

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪はびきの医療センター 院長 様

私は、自身が関与する外部研究費による研究課題の推進にあたり、コンプライアンス教育を受講し又は関連する資料を受領し、内容を理解した上で、以下の事項を確認しました。

- 1 大阪府立病院機構及び大阪はびきの医療センターが定める規程等、その他の関係する法令・通知及び外部研究費の配分機関が定める要綱、ガイドライン、ルール(以下「関連規程等」という。)を遵守すること
- 2 研究活動における不正(不正使用、不正受給、不正行為(特定不正行為を含む。))を行わないこと
- 3 関連規程等に違反して、不正を行った場合は、大阪府立病院機構及び大阪はびきの医療センターや外部研究費の配分機関による処分及び法的な責任を負担すること

平成 年 月 日

所 属 _____

職 名 _____

氏 名(自署) _____