

臨床遺伝専門医名簿（電子媒体含む）の取り扱いについて（誓約書）

臨床遺伝専門医制度委員長殿

私、_____は臨床遺伝専門医制度委員会より提供を受けた臨床遺伝専門医名簿（電子媒体含む）について以下の点についてお約束します。

1. 「申請タイトル」以外には使用しません。
2. 第三者に開示または提供しません。
3. 研究終了後は速やかに破棄します。

以上

年 月 日

自署：_____

* 本誓約書は臨床遺伝専門医制度委員会から名簿提供が了承された後にご提出頂く書類です。