

## 高雄市立民生醫院實習學生保密切結書

具保密切結人\_\_\_\_\_自中華民國 年 月 日起  
至 年 月 日於本院實習。對於業務上所知悉、持有或偶然得知或持有之病人個人資料或隱私及公務機密資料等，絕對保守機密，不得上網公佈或經由電子郵件等或以其他方式對第三人或對外宣洩，並遵守「個人資料保護法」、「著作權法」、「醫療法」及醫療專業人員業務保密暨各項公務機密維護規定。如有違誤，願自負法律責任並願賠償一切因此所生之損害，實習期滿後離院後亦同。

單位：

職稱：

具切結書人：（簽名或蓋章）

身分證字號：

中華民國 年 月 日