大阪歯科大学ＣＳＴ利用における

感染症防止等に関する同意書ならびに守秘義務等に関する誓約書

大阪歯科大学ＣＳＴ委員会　上村　守委員長

私は、大阪歯科大学ＣＳＴに参加するにあたり、下記に掲げる全ての事項に同意し、

個人の責任において下記の項目を遵守することを誓います。

1. 大阪歯科大学ＣＳＴの実施にあたり、臨床医学で実施されるスタンダードプリコーション（標準予防策）に準じた策を自ら講じ、感染予防に細心の注意を払います。
2. 大阪歯科大学ＣＳＴの実施中に、針刺しなどの事故が起こった場合には、大阪歯科大学ＣＳＴ安全管理マニュアル、大阪歯科大学ＣＳＴ事故対応マニュアルに準じた対策を自ら講じます。
3. 大阪歯科大学ＣＳＴの実施中または終了後に、直接的、間接的に関わらず、怪我、病気、精神疾患、その他疾病を発症した場合において、大阪歯科大学、その代表者、職員等の関係者に対して、損害の賠償を求めたり責任を追及することはいたしません。
4. 大阪歯科大学ＣＳＴの実施にあたり、献体者の尊厳とプライバシー保護に細心の注意を払います。
5. 事前に利用責任者の許可を得た場合以外は、実施中の写真撮影、動画撮影は行いません。なお、許可を得て写真、動画を使用する場合には、献体者個人が同定されないように配慮します。
6. 大阪歯科大学ＣＳＴの実施に際して知り得た事項を他言せず、ブログやソーシャルネットワーク等へ

の実施内容の投稿や写真や動画の掲載はいたしません。

記載日：西暦　　　　年　　月　　日

研修等の名称

参 加 期 間　 　　　 　年　　　月　　　日から　　　 　年　　　月　　　日まで

所属・役職・職名など

氏　 　名（署名）