

誓約書

Pledge

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科長 殿

To: The Dean of Okayama University Graduate School of Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences

私は、知的財産権保護の重要性についての説明を受け、次の事項を遵守することを条件に大学院医歯薬学総合研究科で開講している科目を履修します。

I have received an explanation about the importance of Intellectual Property Rights protection and will take the classes offered at graduate school under the following condition:

在学中（在職中）に開講科目を履修（参加）するに当たって知り得た研究発表の情報（研究内容、研究に関するデータ、メモ、コピー、電子記録媒体、及び成果有体物に関する情報等を含む）及び個人情報等については、許可無くこれを第三者に開示・漏洩しないことを誓います。

I pledge that I will not disclose and/or divulge, without prior authorization, any research-related information (including research contents, research data, notes, copied materials, electronic media, and information concerning research results) and personnel information from the classes while I am enrolled to any third parties.

上記誓約の証として、下欄に自署いたします。

As attestation of the pledge above, I sign hereunder.

以下署名欄 Signature Spaces

| 日付 | 署名 ^{※1} | 学生番号 ^{※2} |
|--------------------|-----------------------------|--------------------|
| Date (YYYY. MM.DD) | Signature over Printed Name | Student ID No.*2 |

^{※1} 名前を活字体で記載してください。Please sign exactly as printed.

^{※2} 教職員の場合は、学生番号欄に所属を記載してください。Please indicate your affiliation in the student number field if you are a faculty member.