

兵庫医科大学長 殿

誓 約 書

私は、貴学の実施する特定診療科医師養成奨学制度により修学資金の貸与が決定した場合は、入学を確約することを誓います。

なお、特定診療科医師養成奨学制度と兵庫医科大学兵庫県推薦入学制度を併願し兵庫県推薦入学生に選ばれた場合は、特定診療科医師養成奨学制度の修学資金貸与を辞退します。

また、大学卒業後は以下に自書する貴学の診療科医師として所定の期間勤務し、医療の向上に積極的に貢献することを誓います。

志望する診療科【※】

※①「外科」、②「小児科」・「産科婦人科」、③「麻酔科・疼痛制御科」・「救急科」のいずれかを自署すること。

※①「外科」とは、消化器外科、乳腺・内分泌外科、小児外科、心臓血管外科、呼吸器外科です。

上記診療科等は、本学の組織構成による。診療科は①から③の各区分内で本人の希望により選択可能です。

年 月 日

本人署名： _____ (印)