

がん患者への薬学的介入症例サマリに係る誓約書

一般社団法人日本医療薬学会 会頭 殿

本申請において、私が提出いたします「がん患者への薬学的介入症例サマリ」につきましては、私自身が直接指導に携わったものであり、虚偽記載ならびに他者が行った指導内容の流用などを一切含んでいないことを誓約いたします。

併せて、虚偽記載や他者の指導内容の流用等が含まれていることが判明した場合、がん専門薬剤師の資格が取り消されても、不服申し立てをしないことを誓約いたします。

誓約日

年 月 日

署名（自署）・捺印

申請者氏名

印

本申請において、上記申請者が提出いたします「がん患者への薬学的介入症例サマリ」については、上記申請者が自ら指導に携わったものであり、虚偽記載ならびに他者が行った指導内容の流用などを一切含んでいないことを誓約いたします。

誓約日

年 月 日

署名（自署）・捺印

所属長の役職名・氏名

印