一般社団法人日本医療薬学会
薬物療法専門薬剤師

自ら実施した薬学的介入を伴った症例報告に係る誓約書

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「薬学的介入を伴った症例報告」につきましては、私自身が直接携わったものであり、虚偽記載ならびに他者が行った介入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、虚偽記載や他者の介入内容の流用等が含まれていることが判明した場合、薬物療法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、上記の申請者が提出いたします「自ら実施した薬学的介入を伴った症例報告」については、上記申請者が自ら携わったものであり、虚偽記載ならびに他者が行った介入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