

様式3（研究費を財源とする給与等を受給する者）

## 誓約書

- 1 私は、地方独立行政法人北九州市立病院機構における研究活動及び研究費の管理・運用について定めた行動規範並びに研究費取扱規程を遵守します。
- 2 研究活動並びに経費執行の支援にあつては、地方独立行政法人北九州市立病院機構の関係規程及び当該研究費に関し定められた助成条件や使用ルール等を遵守するとともに、研究費を財源に雇用又は依頼された業務もしくは用務を誠実に遂行し、支給された給与、謝金及び旅費等をキックバックするような不正使用や研究における不正行為を黙認したり、加担したりしないことを約束します。
- 3 関係規程等に違反して、不正を行った場合、不正に加担した場合並びに私の責任で地方独立行政法人北九州市立病院機構に不利益を与えた場合は、地方独立行政法人北九州市立病院機構並びに配分機関の処分及び法的な責任は私が負うことを誓約します。

西暦 年 月 日

地方独立行政法人北九州市立病院機構 理事長（最高管理責任者） 殿

所属医療機関名 \_\_\_\_\_

所属部署名 \_\_\_\_\_

身分等 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_