

資料保密切結書

申請人：_____ (以下簡稱乙方)保證對 中山醫事檢驗所 (以下簡稱甲方)提供個人資料負保密責任，約定事項如下：

- 一、 乙方與甲方申請之個人資料僅用於該申請用途，不可未經本所和當事人同意，任意將資料轉為他用或洩漏。
- 二、 乙方對於甲方的資訊負保密義務，除非經甲方事前之書面同意，不得任意揭開、公開、散布，並應遵守相關法令、專業準則及甲方所有規範之前提，處理或利用之。
- 三、 如有違反相關法規以至於甲方因此受有損失，乙方需負擔起相關法令責任。
- 四、 申請個人資料內容如下：
檢驗日期：
檢體編號：
送檢單位：
受檢者姓名：
檢驗項目：

申請用途：
- 五、 以上確認無誤後，請簽名，並將此切結書交付予本所。

以下空白

申請單位：

申請人簽名：

日期： 年 月 日