

附件三

## 保密聲明書

立同意書人 \_\_\_\_\_

就學於\_\_\_\_\_學校，自民國 年 月 日至 年 月 日於  
屏東縣政府衛生局(以下稱衛生局)進行 \_\_\_\_\_相關實習，實習期間必  
當恪遵資料保護相關法令、衛生局相關管理辦法及作業規定之安全責任與要求，  
所知悉之所有資料(包含所有文件、圖說、報表或電腦資料、數據、營業秘密  
等)，應嚴守秘密，絕不洩漏或交付予第三人，亦不得為自己或第三人利益而使  
用，並於實習結束後仍然遵守上開保密之規定，如有違反致貴局權益遭受損害  
時，願負一切法律責任，特立此書。

此 致

屏東縣政府衛生局

立同意書人： (簽章)

身分證字號：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日