

同意書（登録歯科医院リスト閲覧用）

私は、広島大学歯学部同窓会作成の登録歯科医院リストを閲覧するにあたり、広島大学歯学部同窓会歯科医院登録規定および下記各条項に同意します。

1. 登録歯科医院リストを閲覧し、登録歯科医院の診療業務に協力することになった時は、当該登録歯科医院との間で雇用契約書を交わし、雇用契約締結後は、誠実に診療業務に従事します。
2. 登録歯科医院の診療業務に協力するにあたっての謝礼の金額や支払い方法その他雇用契約の内容については、すべて契約当事者間で話し合い、同窓会の関与、仲裁を求めません。
3. 登録歯科医院リストを閲覧して得た情報は、勤務医を必要とする歯科医院を探す目的のみに利用し、他の目的には一切使用しません。

(西暦) 年 月 日

(住所)

〒

(氏名)

(回生)

Ⓜ