

서 약 서

본인은 전북대학교병원에서 시행하는 위탁교육을 받음에 있어 아래 사항을 충분히 인지하고 전북대학교병원의 제반 관계 규정을 준수하며, 성실하게 교육받을 것을 서약합니다.

- 아 래 -

1. 위탁교육 기간은 년 월 일부터 년 월 일까지로 한다.
2. 교육생은 전북대학교병원 직원으로서의 신분을 갖지 아니한다.
3. 교육생은 교육을 담당하는 당해 부서장의 지시 감독을 받으며, 교육 중 고의 또는 명백한 과실로 인해 전북대학교병원에 재산상의 피해를 줄 경우에는 교육요청기관이 변상한다.
4. 위탁교육 시간은 전북대학교병원의 일과 시간으로 하되 교육을 담당하는 당해 부서장과 협의 하에 조정할 수 있다.
5. 위탁교육 중에 발생하는 원내감염, 의료사고, 환자개인정보 및 병원정보 유출 등의 제반 문제에 대해서는 교육요청기관에서 책임지는 것을 원칙으로 한다. 다만 상황이 긴박한 경우 전북대학교병원에서 선 조치하고, 교육요청기관이 그 비용을 부담한다.
6. 위탁교육과 관련하여 발생하는 사고 및 피해에 대하여 전북대학교 병원은 책임지지 않는다. 다만, 전북대학교병원에서 고의 또는 명백한 과실로 인해 신체·재산상의 피해를 당한 경우에는 전북대학교병원과 교육요청기관이 상호 협의하여 처리한다.

2025년 7월 4일

학 교 명 (학 과) : 예수대학교 간호학부

교 육 생 : (인)

교육요청 책임자 : 교회성 (인)

(단과대학장 이상)

전북대학교병원장 귀하

개인정보 보호 및 보안 서약서(실습생용)

본인은 개인정보 보호에 관한 법적, 관리적 사항과 본원의 관련 규정에 대하여 교육을 받고 내용을 충분히 숙지하였으며, 실습 과정을 통해 알게 된 개인의 정보에 대하여 본원 실습 중이나, 실습 후에도 비밀을 지킬 것을 서약합니다.

- 1. 의료법 제19조 (정보 누설 금지) 의료인이나 의료기관 종사자는 이 법이나 다른 법령에 특별히 규정된 경우 외에는 업무를 하면서 알게 된 다른 사람의 정보를 누설하거나 발표하지 못한다.
- 2. 의료법 제21조 제2항(기록 열람 등) 의료인, 의료기관 종사자는 환자가 아닌 다른 사람에게 환자에 관한 기록을 열람하게 하거나 그 사본을 내주는 등 내용을 확인 할 수 있게 하여서는 아니 된다.
- 3. 의료법 제23조 제3항(전자의무기록) 누구든지 정당한 사유 없이 전자의무기록에 저장된 개인정보를 탐지하거나 누출·변조 또는 훼손하여서는 아니 된다.
- 4. 의료법 제87조의2 제2항 제2호 (벌칙) 제23조 제3항을 위반한 자는 5년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처한다.
- 5. 형법 제 317조 제1항 (업무상비밀누설) 의사, 한의사, 치과의사, 약제사, 약종상, 조산사, 변호사, 변리사, 공인회계사, 공증인, 대서업자나 그 직무상 보조자 또는 차등의 직에 있던 자가 그 직무처리 중 지득한 타인의 비밀을 누설한 때에는 3년 이하의 징역이나 금고, 10년 이하의 자격정지 또는 700만원 이하의 벌금에 처한다.
- 6. 민법 제750조 (불법행위의 내용) 고의 또는 과실로 인한 위법행위로 타인에게 손해를 가한 자는 그 손해를 배상할 책임이 있다.
- 7. 병원 내 컴퓨터, 시스템 계정, 전산망, 기타 정보 자원 등은 병원 당국이 본인에게 부여한 사용권한 내에서만 접근 및 사용하며, 허락 받은 사용 목적과 용도로만 사용한다.
- 8. 교육 시 사용한 개인정보가 포함되어 있는 전자 및 수기 의무기록은 출력 및 복사 할 수 없으며, 기록물은 사용 후 즉시 폐기한다.
- 9. 병원의 전산장비를 소중히 다루고 분실, 훼손 시 모든 책임을 진다.

본인은 개인정보 보호 및 보안 서약서 내용을 숙지하고, 관련법 및 본원 규정에서 정하는 개인정보보호에 관한 내용을 준수하며, 보고서나 기타의 형태로 유출하지 않을 것이며, 불의의 불법공개나 사용 노출로 인한 법적 처벌도 감수할 것을 서약합니다.

작 성 일 자: 2025년 7월 4일

학교명		학과명	
실습 부서		실습 기간	
생년월일		성명	(서명)

전 북 대 학 교 병 원

개인정보 수집 및 이용, 제3자 제공 동의서

전북대학교병원은 「개인정보 보호법」 및 기타 관련 법령에 의거하여,
아래와 같이 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 관한 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보 수집 · 이용

목적	- 위탁 교육(실습 등) 만족도 조사 실시 - 위탁 교육 및 수련 관리에 필요한 업무 수행
항목	- 이름 - 생년월일 - 성별 - 연락처 - 주소 - 학교명 및 학과명
보유 및 이용기간	위탁 교육 종료 시점부터 1년 ※ 목적이 달성된 경우에도 관계 법령에 상기 정보를 보유한다고 규정한 때에는 해당 법령에 의거하여 보유할 수 있습니다.
동의를 거부할 권리 / 동의 거부에 따른 안내	귀하는 해당 수집 · 이용을 거부할 권리가 있으나, 동의하지 않을 경우 위탁 교육이 불가능합니다.
☐ 동의 ☐ 동의하지 않음	

2. 민감정보 수집 · 이용

목적	위탁 교육 및 수련 관리 적합 여부 판단
항목	건강정보(A형 · B형 간염, 수두, MMR, Tdap 또는 Td, 계절 독감, 결핵)
보유 및 이용기간	위탁 교육 종료 시점부터 1년 ※ 목적이 달성된 경우에도 관계 법령에 상기 정보를 보유한다고 규정한 때에는 해당 법령에 의거하여 보유할 수 있습니다.
동의를 거부할 권리 / 동의 거부에 따른 안내	귀하는 해당 수집 · 이용을 거부할 권리가 있으나, 동의하지 않을 경우 위탁 교육이 불가능합니다.
☐ 동의 ☐ 동의하지 않음	

3. 개인정보 제3자 제공

제공받는 자	위탁 교육 요청 기관
목적	위탁 교육 결과 송부
항목	- 이름 - 생년월일 - 증명사진 - 학교명 및 학과명 - 위탁 교육 평가 결과

보유 및 이용기간	• 상기 개인정보 수집·이용 보유 및 이용기간과 동일함
동의를 거부할 권리 / 동의 거부에 따른 안내	귀하는 해당 제3자 제공을 거부할 권리가 있으나, <u>동의하지 않을 경우 위탁 교육 결과 송부가 불가능합니다.</u>
☐ 동의 ☐ 동의하지 않음	

「개인정보 보호법」 및 관련 법령에 의거하여
위와 같이 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 등에 동의합니다.

2025년7월4일

신청인:(서명)

전북대학교병원장 귀하