申請文件副本保密協議書

立書人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_非彰化基督教醫院人體試驗委員會的委員，於西元\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日，申請貴會文件並同意遵守下列協議：

1. 了解貴會給我的文件複本是機密，不能複製、保留或對任何人洩漏保密資料。
2. 依貴會規定使用資料，而且未經貴會的允許，不能複製，或提供這些文件給予任何人。

本人已經詳細閱讀並瞭解上述協議內容，如違反願接受貴會處置，絕無異議。

本人申請貴會下列文件如下：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

此致

彰化基督教醫院人體試驗委員會

立書人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

西元\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

* 同意申請 □不同意申請

人體試驗委員會主任委員：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日