（様式８）

公立大学法人奈良県立医科大学

理事長　細井　裕司　殿

誓約書

　私が提出した、奈良県立医科大学医学部医学科教授（リハビリテーション医学講座）選考に関する書類及び添付書類等に記載、記録された内容は、事実に相違ないことを誓約します。事実に一致しない重大な誤りがあった場合、採用後であっても採用取り消しとなることを承諾します。

　また、書類等に含まれる個人情報については、適正に処理したものであることを誓約します。

2020年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 現所属 |  |
| 現職名 |  |
| 氏名（自署） | 印 |