附件9

**保密承诺书**

我了解有关南方医科大学第五附属医院医疗器械临床试验机构保密制度，知悉应当承担的保密义务和法律责任，本人庄重承诺：

1. 认真遵守国家保密法规，履行保密义务。

二、不提供虚假个人信息，自愿接受保密审查。

三、不违规记录、存储、复制信息，不违规留存信息载体。

四、不以任何方式泄露所接触和知悉的信息。

五、未经单位审查批准，不擅自发表涉及未公开工作内容的文章、著述。

六、签订保密协议承诺书

违反上述承诺，自愿承担法律责任。

承诺人：

日期：