附件二

**保密切結書**

立切結書人 因參與財團法人法律扶助基金會實習課程所接觸之個人及案情資料，均應予保密，不得以任何方式洩漏之，如有違背，願負一切民刑事責任，絕無異議。

此 致

財團法人法律扶助基金會

立切結書人：

地 址：

身分證字號：

法定代理人：

地 址：

身分證字號：

年 月 日