

附件 3

应届医学专业毕业生医师资格考试报考承诺书

本人于____年____月____日毕业于_____学校____专业。自____年____月起，在_____单位试用至____年____月试用期将满一年。

本人承诺将于今年医学综合笔试前，将后续试用累计满一年的《医师资格考试试用期考核证明》及时交考点办公室。

如违诺，本人愿承担由此引起的责任，并按规定接受**取消当年医师资格考试资格**的处罚。

考生签字:

有效身份证明号码:

手机号码:

年 月 日