

附表 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 8 月 31 日前，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