

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，并接受取消当年医师资格
考试资格的处理。

考生签字：

有效身份证明号码：

手机号码：

年 月 日