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**的处理。

考生签字：

有效身份证明号码：

手机号码:

年 月 日