**在校专业学位研三报考医师资格考试报考承诺书**

本人于 年 月 日毕业于 。本人承诺将于今年8月26日前，将研究生毕业证书和学位证书原件和复印件及时交考点办公室。

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