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