附件1

医师资格考试试用期考核证明

报名编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名  |   | 性    别  |   | 出生年月  |   |
| 民    族  |   | 所学专业  |   | 医学学历  |   |
| 取得学历 年    月  |   | 有效身份证件号码  |   |
| 报考类别  |   |
| 试用机构  | 名称  |   |
| 地址  |   | 邮编  |   |
| 登记号  |   | 法人姓名  |   |
| 试用起止 时    间  | （2017）年（1）月   至 （2018）年（2）月  |
| 主要试用 岗位(科室)  | 岗位(科室) 名称  | 带教老师评价  | 带 教 老 师 医师执业证书号码  | 带教老师签字  |
| 合格  | 不合格  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 试用机构 考核意见  | 合格 （        ）     不合格（        ）               单位法人代表/法定代表人签字：    （单位公章）                                     2018年   月   日  |
| 注：  | 1. 本表黑线上方由考生自己填写，黑线以下由工作机构填写，本表缺项无效。 2.带教老师对考生从临床岗位胜任力、基本技能、医患关系、医际关系及职业道德操守等方面作综合评价是否合格，并在相应栏目划“√”。 3.**军队考生须提交团级以上卫生部门的审核证明。** 4.本表栏目空间不够填写，可另附页。  |

附件2

执业助理医师报考执业医师执业期考核证明

执业助理医师资格证书编号：（          ）

执业助理医师执业证书编号：（   ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名  |   | 性    别  |   | 民    族  |   |
| 医学学历  |   | 所学专业  |   | 取得学历 年    月  |   |
| 报考类别  |   | 有效身份证件号码  |   |
| 工作机构  | 名称  |   |
| 地址  |   | 邮编  |   |
| 登记号  |   | 法人姓名  |   |
| 工作起止 时    间  | （    ）年（   ）月   至 （2018）年（2）月  |
| 主要工作 岗位(科室)  | 岗位(科室) 名称  | 带教老师评价  | 带 教 执 业 医师执业证书号码  | 带教老师签字  |
| 合格  | 不合格  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 工作机构 考核意见  | 合格 （        ）      不合格（        ）                单位法人代表/法定代表人签字： （单位公章）                                     2018年   月   日  |
| 注：  | 1.本表黑线上方由考生自己填写，黑线以下由工作机构填写，本表缺项无效。 2.带教老师对考生从临床岗位胜任力、基本技能、医患关系、医际关系及职业道德操守等方面作综合评价是否合格，并在相应栏目划“√”。 3.军队考生须提交团级以上卫生部门的审核证明。 4.本表栏目空间不够填写，可另附页。  |

附件3

**医师资格考试考生承诺书**

我是报考参加2018年医师资格考试的考生，我已阅读并知悉了《医师资格考试考试规则》、《医师资格考试违纪违规处理规定》、《医师资格考试医学综合笔试的分数公布》等医师资格考试相关文件和规定。经认真考虑，郑重承诺以下事项：

　　考生签名：

　　2018年 月 日

是否同意以上承诺？ 1、同意    2、不同意 　　如违反上述承诺，自愿按相关规定接受处罚，并愿意承担由此而造成的一切后果。  　　三、保证在考试过程中遵纪守法、诚实守信。  　　二、自觉服从考试组织管理部门的统一安排，接受监考人员的检查、监督和管理。  　　一、保证报名时按要求提交的个人报名信息和证件真实、完整、准确。