附件1：

　　医师资格考试试用期考核证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |   | 证  件有效期 |   |
| 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 | （         ）年（  ）月   至（         ）年（  ）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 | 我单位承诺：本表内容及所附材料真实、合法、有效。如有不实，我单位愿承担相应责任及由此所造成的一切后果。合格  （        ）     不合格（        ）单位法人代表/法定代表人签字：（单位公章）年    月    日 |
| 注： | 1.带教老师对考生从岗位胜任力（如：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“√”。2.军队考生须提交团级以上卫生部门的审核证明。3.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 |   | 证  件有效期 |   |
| 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（         ）年（  ）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 | 我单位承诺：本表内容及所附材料真实、合法、有效。如有不实，我单位愿承担相应责任及由此所造成的一切后果。合格  （        ）      不合格（        ）单位法人代表/法定代表人签字：（单位公章）年    月    日 |
| 注： | 1.带教老师对考生从岗位胜任力（如：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“√”。2.军队考生须提交团级以上卫生部门的审核证明。3.本表栏目空间不够填写，可另附页。 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

　　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

　　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罚。

　　考生签字：

　　有效身份证明号码：

　　手机号码:

　　                                                            年     月     日

年    月    日毕业于                                学