**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7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》及时交考区办公室。

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罚。

考生签字：

有效身份证明号码：

手机号码:

年 月 日