窗体顶端

附件6

2019年医师资格考试身份证

近期过期补办承诺书

本人于2019年报考医师资格考试。身份证在 年 月 日过期。本人承诺于 年 月 日医师资格实践技能考试前补办完新身份证并携带新办身份证参加考试。如违诺，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：

有效身份证号码：

手机号码：

年 月 日

窗体底端