**承 诺 书**

本人承诺网上提交2020年执业（助理）医师报名的材料真实有效, 如有弄虚作假行为，本人愿意承担取消考试资格、考试成绩等一切后果。

考生单位：

考生签名（盖手印）：

联系手机：

2020年 月 日