附件9

按时取得住培合格证承诺书

本人\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_年\_\_\_\_月毕业于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校，我保证2023年年底前取得住院医师规范化培训合格证书或规培成绩合格证明，特此承诺。如无法按期取得，愿承担由此引起的包括取消聘用资格、纳入诚信记录等在内的一切后果。

承诺人 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日