附件4

贵州省中医医术确有专长人员医师资格考核诚信承诺书

为维护全省中医医术确有专长人员医师资格考核工作公平公正，诚信参加报名考核：

申请人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；

承诺如下：

1.我学习知晓《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》（国家卫生和计划生育委员会第15号令）和《贵州省中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理实施细则（暂行）》（黔卫健发〔2018〕3号）的有关规定。

2.申请人\_\_\_\_\_\_\_\_\_（按手印）承诺：（1）本人报名所涉及的学习实践经历全部真实，所填写的信息全部属实，个人对报名系统填报信息的真实性、提交报名资料（包括但不限于：报名表、报名证件、综述、病历、有关证件、推荐表）的真实性负责。对提交虚假信息和虚假证件的，自愿接受国家规定的各项处罚。（2）本人参加遵守各项考核规定和制定，对考核流程、考核组织自觉遵守，对违反考核纪律的，自愿接受违规违纪处罚。

申请人签字（含指印）：

年　　月　　日