**医师资格考试考生工作单位承诺书**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

兹有我单位（ ）名员工报考参加2025年医师资格考试，报考人员名单详见2025年医师资格考试报名一览表。

**我单位郑重承诺：**我单位报考人员所提供的报考材料均由我单位核实无误，所有材料均真实、准确、有效。如有弄虚作假等行为，我单位自愿按有关考试规定接受处罚，并承担相应法律责任。

单位法人签字： 单位审核盖章：

年 月 日