

附件 6

## 广西传统医学师承和确有专长人员 报考承诺书

本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月成绩通过并取得《传统医学师承出师证书》/《传统医学医术确有专长证书》。自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月在\_\_\_\_\_单位医学专业工作实践将满 12 个月。

本人承诺将于今年医学综合考试前，将后续累计满 12 个月的《医师资格考试医学专业工作实践证明》及时交考点办公室。

如违诺，本人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：

年 月 日