

## 附件 1

# 医师资格考试考生报名承诺书

本人承诺已了解并遵守《医师资格考试违纪违规处理规定》，所持身份证在考试期间有效，在 2020 年医师资格考试报名时填报信息(包括但不限于姓名、证件号码、工作单位、毕业学校、毕业专业、学历、助理资格情况等)和提交的材料全部真实准确，材料扫描件与原件一致，信息不再进行修改。

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和成绩**等相应处罚。

考生签字:

有效身份证明号码:

手机号码:

年 月 日