附件2

2022年医师资格考试单位承诺

考生报考材料真实性保证书

兹保证附件所列 名报名考生确系本单位工作人员，所提交的报名材料真实可靠。如单位有意隐瞒考生报名材料的真实情况，**愿按《医师资格考试违纪违规处理规定（2014版）》的相关条款接受处理。**

附件：本单位医师资格考试报名考生人员名单

单位名称（盖章）：

负责人（签名）：

负责人联系方式（手机号码）：

年 月 日

附件

本单位医师资格考试报名考生人员名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 报考类别 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |