**承诺书**

本人 （身份证号： ），为2024年结业的住院医师规范化培训医师。本人承诺，若本年度住院医师规范化培训结业考核成绩不合格，将自动放弃报考2024年度专科医师规范化培训，专科医师规范化培训招收考核成绩作废。

年 月 日

承诺人：