附件7

关于本年度内取得报考所需住院医师规范化培训合格证书的承诺书

贵州省第三人民医院：

本人（姓名），现规培于（规培基地、专业完整名称），培训开始日期为 年 月，预计于 年 月取得住院医师规范化培训合格证书。

本人已充分了解招聘公告中关于“2024年完成住院医师规范化培训的应聘人员，……，并在2024年12月31日前提供相应合格证书原件，无法提供的，取消聘用资格”的要求。如无法在2024年12月31日前提供住院医师规范化培训合格证书，本人对贵单位取消本人聘用资格的决定没有异议。

特此承诺。

 承诺人：

 承诺人指印：

 日期： 年 月 日

备注：括弧内含文字为填写内容提示，填写真实信息后无须保留括弧及内含文字。