

情况证明承诺书

本人 _____ ，身份证号_____，于____年____月
毕业于_____学校，_____专业。于____年
____月至____年____月，在黑龙江中医药大学附属第二医院下列科
室带教老师指导下试用，连续从事临床实践活动，试用期间考核合格。

试用科室	起止时间	带教老师	医师执业证书编号	带教老师签字

特此承诺，以上情况属实，如违反上述承诺，本人及相关带教老
师愿承担由此而造成的一切后果。

本人签字：
年 月 日