附件4

2024年规培毕业人员

取得医师规范化培训证书承诺书

本人 ，身份证号 ，报名沧州市第三医院 职位。由于

原因，目前暂未取得医师规范化培训证书。本人承诺于2024年9月1日前毕业并取得医师规范化培训证书。如未能如期取得医师规范化培训证书，自愿放弃聘用资格。

承诺人签名：×××（签字按手印）

年 月 日