**附件**

**诚信承诺书（单位人）**

本人郑重承诺，已认真阅读《陕西省卫生健康委办公室关于开展陕西省2021年度住院医师规范化培训和助理全科医生培训招录工作的通知》（陕卫办科教函【2021】204号）、《陕西省住院医师规范化培训管理中心关于进行2021年西医类住院医师规范化培训和助理全科医生培训二次招录的通知》文件，符合二次报考资格条件，所有报名信息及提供资料真实完整、准确有效，目前为 （单位全称）在职人员，经我单位同意派出参加2021年 （报考专业）住院医师规范化培训。如有虚假、伪造等情形，本人愿意承担一切后果。

承诺人：

2021年 8 月 日