附件：4

**大连市旅顺口区医疗卫生事业单位2022年招聘全日制**

**优秀毕业生未取得医师资格（执业）证报考人员承诺书**

本人 ，身份证号： ，

年 月毕业于 （院校及专业），现报名参加大连市旅顺口区医疗卫生事业2022年招聘全日制优秀毕业生考试。

本人现暂时未能提供所报考岗位（岗位名称： ， 岗位编号： ）相应层次的医师（执业）资格证书，将在两年内（自签订聘用合同之日起）取得医师资格（执业）证书，如到期未取得，将自愿解除聘用合同，并承担由此引起的一切后果。

承诺人：

年 月 日