**附件 2：**

2025 年住院医师规范化培训报名承诺书

本人 ，现申请报名 2025 年郑州人民医院住院医师规 范化培训 专业， 学员类型（ 社会 、 委培 ）， 身份证 号 。现做出以下承诺：

1.未在其他培训基地报名。

2.报名 2025 年住院医师规范化培训上报信息（包括身份证号、医师资格证编号、毕业院校、委派单位及专业等）均真实有效。

3.本人非在读研究生、并轨专硕研究生、中医、中西医结合专业毕业生，近三年内未在其他培训基地参加过住培，未取得住 院医师规范化培训结业证书，培训三年内无考研计划。

如以上内容提供虚假、错误信息，本人愿就此承担相应责任。

承诺人：

 委培单位：（公章）

 2025 年 月 日