

应届医学专业毕业生医师资格考试报考承诺书

本人于 年 月 日毕业于 学校 专业。自
年 月起，在
单位试用，至 年 月试用期将满一年。

本人承诺将于今年 8 月 31 日前，将后续试用累计满一年的《医师资格考试试用期考核证明》及时交考点办公室。

如违诺，本人愿承担由此引起的责任，并按规定接受取消当年医师资格考试资格的处罚。

考生签字：

有效身份证明号码：

手机号码：

年 月 日

教育部学历证书电子注册备案表

姓名	[REDACTED]			
性别	男	出生日期	[REDACTED]	
入学时间	2005年9月3日	毕业时间	2010年7月10日	
学历类型	普通	学历层次	本科	
毕业院校	辽宁医学院		院校所在地	辽宁省
专业名称	口腔医学		学习形式	普通全日制
证书编号	[REDACTED]		毕结业结论	毕业
二维 维 验 证 码			在线验证码	5378 5500 5466
			制表日期	2011年3月31日
			验证期至	2011年4月29日

注意事项：

- 1、备案表是根据《高等教育学历证书电子注册管理暂行规定》(教学[2001]4号)对学历证书电子注册审核备案的结果；由教育部指定的唯一学历查询网站中国高等教育学生信息网(学信网) (<http://www.chsi.com.cn>)提供在线验证服务。
- 2、备案表内容验证办法：①点击备案表(电子版)中的在线验证码，可在线验证；②登录中国高等教育学生信息网“在线验证系统”，输入在线验证码进行验证；③利用专业扫描工具或具有条码识别功能的手机，扫描备案表中的二维码进行验证。
- 3、备案表在验证有效期内可免费打印和验证。
- 4、备案表内容如有修改，请以最新在线验证的内容为准。
- 5、备案表内容标注“*”号，表示学历信息该项内容不详。
- 6、未经学历信息权属人同意，不得将备案表用于违背权属人意愿之用途。

