附件4：

个人报考承诺书

本人 （姓名），性别 ，身份证号 ，报名参加2024年河北工程大学附属医院住院医师规范化培训考试。

**生源类型：**

农村订单定向医学生：是🞎 否🞎

已接受过住院医师规范化培训人员（含专硕）：是🞎 否🞎

退培满3年达到再次培训资格人员：是🞎 否🞎

既往未报考住院医师规范化培训人员：是🞎 否🞎

**报考身份类型：**

社会人🞎 本单位人🞎 外单位人🞎

**本人现郑重承诺：**

保证所提交的报名信息和相关证明材料真实、准确、有效，不存在有工作单位以社会人身份报考住院医师规范化培训的现象，如提供虚假信息和证明材料，一经查实，服从培训基地退培决定，并如数退还已享受的相关费用。

报考人：

日 期：