按期取得规培证承诺书

本人（姓名） 身份证号： ，承诺于2025年底前取得住院医师规范化培训合格证书，否则视为违反《合肥市第二人民医院2025年公开招聘工作人员公告》，自愿放弃取得的聘用资格。

特此承诺

 承诺人签名：

 年 月 日