学员声明

1、考核记录册所有内容均为本人填写或提供。

2、本人承诺填写或提供的所有内容真实、可信。

3、若填写或提供的内容存在虚假信息，本人负责，并无条件接受以下处理意见：

一经查证学员填写或提供的内容存在虚假信息，其参加结业理论省统考和临床技能考核的时间无条件延后1年，其考核记录册所有内容须由培训基地管理部门全面审核（出具审核意见）后提交省毕业后医学教育研究室终审。

学员签名：

身份证号：

（身份证填写格式：000000\*\*\*\*\*\*000000）