**附件1：**

**培训证明**

兹有 （身份证号 ）是我院20 级住院医师规范化培训学员，培训专业为 科，培训时间为 年 月 日至 年 月 日。该学员已按规定完成住培轮转学习，达到结业标准；已报名广东省2021年住院医师规范化培训结业考试。

特此证明。

 单位（盖章）：

联系电话：

日期：

**附件2：**

**承诺书**

本人 （身份证号 ）自愿报考广州医科大学附属第三医院2021年新生儿围产期医学专科培训招录。

本人已于 年 月 日至 年 月 日在

 （住培基地）完成住院医师规范化培训儿科专业培训。由于广东省2021年住培结业考核推迟，目前尚未获知住培结业考核成绩。如本人2021年住培结业考核成绩不合格，则本人自动放弃报考本次专培招考；专培招收考核成绩无效。

承诺人：

日期：