

附件 1:

住院医师规范化培训学员入培承诺函

致：江门市中心医院

本人_____（身份证号：_____），
在平等、自愿基础上，就已被贵院录取为 2026 年度住院医师规范化培训学员一事，作出以下郑重承诺：

一、 按时报到参培

本人承诺，在收到贵院发出的正式录取及《报到须知》后，将严格依据其指定的时间及要求，赴贵院指定部门办理报到手续，参加培训。本人深知培训名额的宝贵，保证按时参培。

二、 信息真实保证

本人保证，在招录及报到过程中所提交的所有个人资料、证件、联系方式及信息均真实、准确、完整。如有任何虚假陈述或隐瞒，视为本人以欺诈手段获取培训资格，贵院有权单方面取消本人的录取及培训资格，且本人承担由此导致的一切法律责任。

三、 违约责任

本人深知，本承诺函构成贵院与本人之间具有法律约束力的文件。如本人发生以下任一情形，视为本人违约：

- （一）无正当理由未按本承诺函第一条规定按时报到；
- （二）违反本承诺函第二条信息真实保证之规定；

本人违约，贵院有权立即取消本人的住培资格，并有权采取

以下一项或多项措施:

1. 将本人的违约事实记入住院医师规范化培训个人诚信档案;
2. 向省级卫生健康行政主管部门报告,并申请将本人列入住培诚信名单;
3. 将违约情况通报本人毕业院校或委派单位(如有);

本人同意,因本人违约行为,应当向贵院承担违约责任,向贵院支付违约金 3000 元,且贵院有权追究本人相应赔偿责任。

四、法律文书送达地址确认

本人确认以下地址为有效的法律文书送达地址,适用于本承诺函项下以及因本承诺函可能引发的仲裁、诉讼等一切法律程序。贵院或司法机关向该地址寄送文书,即视为已送达。若地址变更,本人须在变更当日以书面形式通知贵院,否则自行承担送达不能的法律后果。

送达地址:

邮政编码:

收件人: (本人)

联系电话:

本人确认: 已仔细阅读并完全理解本函所有条款的含义及相应的法律后果, 并自愿签署本承诺函。

承诺人(签字): _____

日期: 年 月 日