附件12

个人信用承诺书

本人郑重承诺：

本人向市卫生健康委提供的【全国护士执业资格考试、卫生专业技术资格考试、卫生人才评价考试、卫生高级专业技术资格实践能力考核、卫生高级专业技术资格申报评审、医师资格考试报名、医师执业注册、护士执业注册申请、医师定期考核（**请在对应项目上打**√】材料所涉及的全部内容合法、真实、有效，自觉履行应尽的责任和义务，如有虚假情况，愿意承担相关法律责任，并自愿将违约信息记录到无锡市公共信用信息系统的个人信用基础数据库，按照有关规定进行曝光公示。

承诺人姓名：

承诺人身份证号：

承诺日期： 年 月 日