**东莞市传统医学师承指导老师第一执业地点医疗机构承诺书**

本机构郑重承诺：

　　本机构提交的        （申报传统医学师承出师考核人员姓名）□师承指导老师身份证、医师资格证、医师执业证、专业技术职务任职资格证书等复印件□《跟师临床实践情况表》内容真实可靠，如有虚假，愿意承担由此造成的不良后果。同时，承诺愿配合审核部门的调查核实工作。

机构负责人签名：

  承诺机构（盖章）：

年   月   日