

附件 2

承 诺 书

(拟办理中医诊所备案)

本人：_____，男女，于_____年__月__日取得广东省《中医（专长）医师资格证书》，现依据《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》（国家卫生计生委令第15号）的规定，申请中医（专长）医师执业注册。鉴于无医疗机构聘用，现申请先按以下中医诊所名称进行执业注册（中医诊所名称：_____，地址：_____）。

本人保证执业注册手续完成后，在1个月内办理中医诊所备案手续，且中医诊所名称和地址与《中医（专长）医师执业证书》一致。在未取得中医诊所备案证之前，不违法从事医疗活动。

申请人（签字）：_____

_____年__月__日