附件8

推 荐 承 诺 书

**本人承诺**：

一、本人现从事XX专业，了解**（申请人姓名)**专业特长及五年期以上的中医医术实践活动（或连续跟师学习）情况，推荐其申请中医医术确有专长人员医师资格考核,建议考核专长为：

**（XX技术治疗XX疾病）**专长。

二、对《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法 》第三十六条“推荐中医医术确有专长人员的中医医师、以师承方式学习中医的医术确有专长人员的指导老师，违反本办法有关规定，在推荐中弄虚作假、徇私舞弊的，由县级以上中医药主管部门依法责令暂停六个月以上一年以下执业活动；情节严重的，吊销其医师执业证书；构成犯罪的，依法追究刑事责任。”之规定有充分的了解。

三、以上情况属实，如有虚假或违反相关规定，愿承担由此造成的不良后果。

推荐医师： （签名并按手印）

年 月 日