|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考身份** | **报名表**  | **身份证原件及复印件** | **第一学历至最高学历毕业证、学位证原件及复印件** | **英语四级或六级证书原件及复印件** | **最高学历期间成绩单原件及复印件** | **单位****介绍信**  | **《医师资格证书》原件及复印件** | **疫情防控健康****承诺书** |
| 社会化 | √ | √ | √ | 若有，则提供 | √ | / | 若有，则提供 | √ |
| 委培 | √ | √ | √ | 若有，则提供 | / | √ | 若有，则提供 | √ |