附件8

转岗证明、社区服务机构工作经历证明、

换证承诺书、首次执业时间证明参考样本

**一、**转岗证明

XX同志，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXXX，于X年X月X日至X年X月X日在我单位从事X专业工作，X年X月X日转从事X专业工作至今，从事现专业工作满X年。

特此证明。

单位名称（盖章）

年 月 日

二、社区服务机构工作经历证明

XX同志，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXXX，于X年X月X日起在我院XX社卫中心（站）X专业（医疗或护理）工作至今，从事现专业工作满X年。

特此证明。

单位名称（盖章）

年 月 日

三、身份证在4月20日之前过期需提供换证承诺书

换 证 承 诺 书

本人为参加2025年卫生专业技术资格考试的考生，现因身份证（临时身份证） □在考前过期 □已过期，考试工作人员已经将**过期身份证明无法参加考试**的情况告知我。故，本人承诺将在本次考试前取得有效身份证明，如因身份证（临时身份证）过期无法参加考试，后果自负！

特此保证。

**考生一旦签署此承诺书，则视为已知悉过期身份证明无法参加2025年卫生专业技术资格考试等，且后果自负。**

承诺人：

身份证号：

年 月 日

四、首次执业注册时间查询证明

因报考2025年度卫生专业技术资格考试需要，报考人员\*\*\*向我机构提出首次执业注册时间查询申请，经查，信息如下：

姓名：

身份证号：

需查询的执业类别：□护士 □医师 □助理医师

执业证号：

首次执业注册时间：

查询机构（公章）：

查询时间：

联系电话：

备注：因换证导致医师执业证书、护士执业证书注册时间未达到相应年限要求的，需提交换证前注册时间的相关查询佐证。如执业证可显示首次注册时间的或显示执业活动已够年限的不需要提供。