

护士执业注册承诺书

_____ (注册机关名称):

护士_____, 身份证号_____,
郑重承诺:

本人在提交本次注册时, 符合《护士执业注册管理办法》
规定的任一情形, 特此承诺。

承诺人:

承诺日期:

附: 《护士执业注册管理办法》规定:

第五条 申请护士执业注册, 应当具备下列条件:

- (一) 具有完全民事行为能力;
- (二) 在中等职业学校、高等学校完成教育部和卫生部规定的普通全日制3年以上的护理、助产专业课程学习, 包括在教学、综合医院完成8个月以上护理临床实习, 并取得相应学历证书;

(三) 通过卫生部组织的护士执业资格考试;

(四) 符合本办法第六条规定的健康标准。

第六条 申请护士执业注册, 应当符合下列健康标准:

- (一) 无精神病史;
- (二) 无色盲、色弱、双耳听力障碍;
- (三) 无影响履行护理职责的疾病、残疾或者功能障碍。