

附件 10

未取得学位证书证明（往届毕业生）

医师资格考试考点办公室：

兹证明_____（身份证号_____），
性别____，于_____年____月毕业于我校_____
专业，因故未取得学位证书。该学生毕业专业的学位类别应
为医学/其他学位；专业学位/科学学位（研究生学历
考生需打钩）。

特此证明。

经办人：

经办人联系电话：

单位（公章）：

年 月 日