附件6

**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