**重庆医科大学2024年硕士研究生拟录取确认书**

考生姓名： 身份证号码：

拟录取院系：

拟录取类型（学术学位/专业学位）：

拟录取专业代码及专业（方向）：

考生承诺：

本人参加推荐免试攻读研究生招生选拔，经考核合格，被重庆医科大学拟录取为硕士研究生。现郑重承诺如下：

1.提供的学籍学历档案完整、诚信记录良好、所有报考信息真实可靠，如有任何弄虚作假行为，愿意接受学校相关处理决定。

2.严格遵守国家、重庆市及学校相关招生规定，诚信应考，如在招生考试中有任何违纪舞弊行为，愿意接受学校相关处理决定。

3.本人保证未被其他学校或专业录取，如因重复录取导致无法报送录取数据、失去录取资格等一切后果，责任自负。

4.一经确认，保证按时入校，否则责任自负。

5.师生双选不成功时，愿意接受并完全服从院系安排的导师。

以上五条经本人认真斟酌并同意！

承诺人（签名）：

2023 年 月 日

**注：此表由考生打印手写签名后扫描成 PDF 文档，发送至院系指定邮箱，命名规则：拟录取专业+身份证号后 4 位+姓名。**