2023年在职临床医师申请临床医学博士

专业学位材料真实性承诺书

姓名： ，身份证号： , 本人承诺申请大连医科大学2023年在职临床医师申请临床医学博士专业学位的所有申报材料均真实有效。如有虚假，本人同意取消大连医科大学2023年在职临床医师申请临床医学博士专业学位的入学资格，并承担由此产生的一切后果。

承诺人：

年 月 日