

# 重庆医科大学

## 博士研究生拟录取确认书

考生姓名：\_\_\_\_\_ 考生报名号：\_\_\_\_\_

拟录取院系：\_\_\_\_\_

拟录取专业代码及专业：\_\_\_\_\_

拟录取类型：  学术学位  专业学位

考生承诺：

本人报考重庆医科大学“申请-考核”制博士生，经考核合格，被重庆医科大学拟录取为博士研究生。现郑重承诺如下：

- 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。
- 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。
- 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。
- 一经确认，保证按时入校，否则责任自负。
- 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）：

年   月   日

注：此表由考生打印手写后扫描成 PDF 文档，发送至院系指定邮箱，  
命名规则：拟录取专业+考生报名号后 4 位+姓名。