附件5

承诺书

本人\*\*\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*，是报考2024年湘潭大学\*\*\*学院\*\*\*专业博士研究生的考生，在此郑重承诺：

1、本人提交的所有材料真实有效。

2、本人知晓湘潭大学关于全日制博士研究生档案管理的相关政策，保证在2024年8月31日前将本人全部档案转至湘潭大学。未在上述日期前将本人全部档案转至湘潭大学视为自行放弃录取。

特此承诺

承诺人（亲笔签名）：

年 月 日