

# 昆明医科大学2023年硕士研究生招生考试体检 承诺书

本人\_\_\_\_\_（姓名），准考证号\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_是参加昆明医科大学2023年全国硕士研究生招生考试的考生。已通过\_\_\_\_\_院系\_\_\_\_\_专业硕士研究生复试。

本人已认真阅读《昆明医科大学2023年硕士研究生招生考试复试录取工作办法》中关于体检的相关规定，知晓其中所有内容并愿意自觉遵守，并郑重作出如下承诺：

1.本人确认，严格按照学校有关规定进行体检。上传给学校的体检报告上的项目，均为本人自己的体检结果。

2.本人知晓，入学后学校将会组织统一体检，届时若体检不合格，本人服从学校取消录取资格的决定。

若本人违背上述各项承诺，本人自愿承担由此造成的一切后果。

承诺人签名：

年 月 日