附件2

个人诚信承诺书

本人 ， 年 月 日自 学校

专业毕业。现报考 市 县定向医学专科生项目。

本人郑重声明：

此次报名审查提交的材料真实无误。如有不实，自愿承担被取消应聘资格等后果。

承诺人：

2025年 月 日