**中国药科大学研究生招生**

**体格检查承诺书**

**（仅供上传电子版体检报告的考生使用）**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_,身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,是中国药科大学拟录取的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（硕士、博士）研究生，拟录取学院和专业为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

本人已了解国家研究生招生相关管理规定，知晓中国药科大学体检要求，并郑重承诺：

1、保证本人按照学校要求完成体检，不存在他人冒名替代检查的问题。

2、保证本人提交体检材料真实完整，本人不存在篡改、隐瞒体检结果等欺瞒问题。

3、保证本人未隐瞒严重疾病史，并如实填写既往病史。

4、如果本人提供的体检报告有虚假或瞒报行为，由此带来的一切后果由本人承担。

本人签字：

年 月 日