

## 2024年博士研究生招生硕博连读考生

### 诚信承诺书

本人\_\_\_\_\_，系兰州大学\_\_\_\_\_学院\_\_\_\_\_级在读  
\_\_\_\_\_（学术学位/专业学位）硕士研究生，学号：\_\_\_\_\_，  
身份证号：\_\_\_\_\_。

本人已充分了解兰州大学临床医学硕博连读博士研究生招生政策和规定，并郑重承诺一旦获得硕博连读录取资格，除因不可抗力因素，不放弃录取资格。如有违反，本人愿接受以下处理结果：给予纪律处分并记入个人档案。

承诺人：

承诺时间：