

沈阳医学院 2020 年研究生招生网络远程复试

考生诚信承诺书

本人_____，身份证号_____。我已认真阅读[《国家教育考试违规处理办法》](#)、《沈阳医学院 2020 年研究生招生网络远程复试考场规则》等研究生复试相关规定，知晓其中所有内容并愿意自觉遵守。我承诺所提供、提交的所有信息和材料是真实、准确的。如有违规行为，我愿意接受取消考试资格、取消成绩、取消录取资格等处理决定。

考生签字确认：

日期：2020 年____月____日