

# 承诺书

首都医科大学：

姓名：\_\_\_\_\_，准考证号：\_\_\_\_\_，身份证号：

\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。本人在参加 2024 年全国硕士研究生招生考试复试进程中，由于\_\_\_\_\_

原因未能在学校复试资格审核材料截止上报时间内上交《首都医科大学 2024 年报考攻读硕士学位研究生思想政治情况表》。本人承诺在 4 月 28 日前，将盖有单位公章的《首都医科大学 2024 年报考攻读硕士学位研究生思想政治情况表》交至复试学院。如不能按时提交，责任由本人承担，并自愿接受复试学院取消本次复试成绩的处理。

承诺人签名：

日期：