**附件2**

**基础医学院调剂录取研究生诚信承诺书**

我已仔细阅读并理解基础医学院接受研究生调剂通知要求，自愿填报《基础医学院硕士研究生调剂申请表》，现郑重承诺：
1.本人所提供信息均真实准确，如有虚假信息和作假行为，将接受基础医学院取消调剂录取资格，本人承担一切后果。

2.保证在调剂面试中诚实守信，自觉遵守基础医学院研究生调剂复试的有关规定。

3.本人自愿申请调剂到基础医学院，一经录取，保证按时报到入学。

若违反上述诚信承诺，其后果自负。

承诺人(签名) \_\_\_\_\_\_\_\_\_
二○年 月 日