

昆明医科大学2025年硕士研究生招生考试体检 承诺书

本人_____（姓名），考生编号_____，
身份证号_____是参加昆明医科大学 2025 年全国硕
士研究生招生考试的考生。已通过_____院系_____专业
硕士研究生复试。

本人已认真阅读《昆明医科大学2025年硕士研究生招生考试
复试录取工作办法》中关于体检的相关规定，知晓其中所有内容
并愿意自觉遵守，并郑重作出如下承诺：

- 1.本人确认，严格按照学校有关规定进行体检。上交学校的
体检报告上的项目，均为本人自己的体检结果。
- 2.本人承诺，体检结果符合《普通高等学校招生体检工作
指导意见》（教学〔2003〕3号）相关要求。
- 3.本人知晓，入学后学校将会组织体检复检，届时若体检不
合格，本人服从学校取消录取资格的决定。

若本人违背上述各项承诺，本人自愿承担由此造成的一切
后果。

承诺人签名：

年 月 日