

**安徽医科大学临床医学院 2024 年普通高校专升本招生考试
省外高职（专科）毕业生退役士兵报名申请表及承诺书**

姓名		性别		联系电话	
身份证号				毕业学校	
毕业专业		毕业专业 代码		毕业时间	
毕业学校地址					
入伍地点		退役时间		报考专业	
个人承诺					
<p>我已认真阅读，并已知晓、认可《安徽医科大学临床医学院 2024 年普通专升本招生章程》的相关规定，符合《安徽医科大学临床医学院 2024 年普通专升本招生章程》所要求的报名条件。</p> <p>我承诺按《安徽医科大学临床医学院 2024 年普通专升本招生章程》要求提交的所有信息、报考材料、证件、证明和所提供的个人信息是真实的、准确的，如有虚假信息 and 违规行为，本人承担由此产生的一切后果。</p> <p style="text-align: right;">本人签名： 日 期：</p>					

注:1.考生所填写内容必须真实、准确，如有弄虚作假，取消报考资格。一切后果全部由考生本人承担。

2.此申请表同其他报考材料一并发至邮箱：lcyxyzs@163.com。