附件3

承诺书

本人 （姓名），身份证号： ，为“广西医科大学2023年在职人员（含规培生）以同等学力申请临床医学和口腔医学硕士专业学位”的申请学员，现承诺所提供的身份证、毕业证书、学位证书、医师资格证书、医师执业证书、住院医师规范化培训合格证书等报名材料真实有效。如有任何不实，本人愿意按照研究生招生考试有关规定处理。

申请人：

年 月 日