**哈尔滨医科大学2024年硕士研究生网络远程复试**

**考生诚信承诺书**

**本人（姓名）**： **身份证号：**

**准考证号:** **报考专业：**

本人已认真阅读和知晓《国家教育考试违规处理办法》、《中华人民共和国刑法(修正案九)》(节选)、《哈尔滨医科大学2024年研究生招生网络远程复试考场规则》等相关规定，并郑重承诺如下：

本人符合《2024年哈尔滨医科大学硕士研究生招生简章说明》中相关报考条件要求，并郑重承诺：

一、本人非“农村订单定向医学生”且在协议规定的服务期内。（如已解约且未计入诚信档案者视为未签订协议。）

二、本人报考我校临床医学或口腔医学专业学位硕士考生，非正在参加住院医师规范化培训基地规培人员；且未在三年内（2021年7月至今）参加过住院医师规范化培训或退培；且未曾获得过住院医师规范化培训合格证书。

三、本人视力及身体状况符合报考医学类专业的要求，不存在色弱、色盲等医学类专业限制报考的疾病。如存在上述情况自愿放弃复试及录取资格，如已入学将自动放弃硕士学籍。

四、本人承诺严格遵守国家和学校有关研究生招生考试法规、考试纪律和考场规则，自觉服从哈尔滨医科大学和报考学院的安排、监督和管理，考试过程中诚实守信，不违规、不作弊。

五、本人承诺所提交的报考信息、证件和相关证明材料真实、准确，如因个人原因导致信息错误、失真、缺失等造成不良后果，责任由本人承担。

六、本人知晓复试内容属于国家秘密，在网络复试过程中承诺不对复试现场进行录音、录像或截屏，复试内容不向第三方传播或寻求帮助。保证本次复试过程中不传谣、不造谣、不信谣。

七、本人保证遵守上述承诺。如有违反，自愿接受学校取消本人考试资格、复试成绩计为零分、取消本人录取资格等处理决定和承担相应的法律责任。

**承诺人（签名）**：

**签名时间**： 年 月 日