**附件**

2021年中央财政支持中西部农村

订单定向免费本科医学生招生培养承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 考 生 号 | |  |
| 身份证号 |  | | | 定向志愿 | |  |
| 我自愿填报 院（校）定向免费本科医学生招生志愿。本人已认真阅读所报高校的招生章程，对所报高校的基本条件及免费本科医学定向生的有关政策、户籍要求已经了解，承诺所提交的证明材料真实准确，若因证明材料不真实而产生的遗留问题由考生本人负责。录取后，保证按要求签署定向培养和就业协议，按时报到入学，毕业后按有关文件规定到定向单位工作。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 考生家长意见：  考生家长签名：  年 月 日 | | | | | 县（区）招生考试机构盖章  年 月 日 | |