附件3：

承 诺 书

贵州省第三人民医院：

本人（*姓名 ，身份证号* ）郑重承诺：线上提交相关材料真实有效，材料扫描件和原件一致。因扫描件材料不齐、模糊不清、弄虚作假等个人原因导致的一切后果由本人承担。

 承诺人：*（亲笔签名）*

 承诺人指印：

 日期： 年 月 日