

附件 1:

安徽医科大学临床医学院 2023 年普通专升本考试报名承诺书

姓 名		性 别		联系电话	
身份证号					
报考专业					
毕业学校		毕业专业			

本人承诺:
我: u\$ € Q 8† 1

✉:

u € Q D 0 8† 1

✉ € 0 8† 1 址

✉ , b!n!k' @ C... 0

