附件2：

赣南医学院2023年联合培养专升本
退役大学生士兵免试综合考查申请承诺书

**赣南医学院：**

**本人姓名 （身份证号： ）是退役大学生士兵,已报名参加江西省2023年普通高校专升本,符合专升本免试招生条件并通过资格审核，特向贵校申请参加赣南医学院与赣南卫生健康职业学院联合培养专升本免试综合考查，报考专业为护理学专业。**

**本人已认真阅读“赣南医学院2023年联合培养专升本退役大学生士兵免试招生简章”，并郑重承诺：在申请和参加免试综合考查中，所陈述的事实和提供的材料真实、有效，如有不实，本人愿承担所带来的一切后果和法律责任。**

**请予批准！**

 **申请人签名：**

**2023年 月 日**