附件4

洛阳职业技术学院

基层订单定向医学生培养学生承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | | | 定向报考志愿 |  |
| 我自愿填报洛阳职业技术学院2024年《基层订单定向医学生培养》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有关政策、培养方案、《三方协议》等规定（洛阳职业技术学院官网公布）已认真研读，若个人因政策不清或未按规定要求所出现的问题由考生本人负责。录取后，保证按照要求签署培养就业《三方协议》等，按时报到入学，毕业后按有关文件规定到基层单位工作。  考生签名：  年 月 日 | | | | | |
| 考生家长意见：  考生家长签名：  年 月 日 | | | 考生身份证复印件粘贴处 | | |