序号：

**南京医科大学研究生国家助学金申请承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学 号 |  | 入学时间 | 年 月 |
| 所在学院 |  | | | 就读专业 |  | |
| 考生类别 | □应届 □往届 | | | 录取类别 | □非定向 □定向 | |
| 学制 | 年 | 培养方式 | | 全日制 | 攻读学位 | □博士 □硕士 |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  |
| 申请理由 | 本人对《南京医科大学研究生国家助学金管理暂行办法》中所有条款均已知悉并认同，确认本人完全符合研究生国家助学金受助条件：  1.人事档案已到学校相关档案管理部门 □是 □否  2.全脱产在校就读 □是 □否  3.属于非带薪就读，无固定工资收入 □是 □否  据此，特申请研究生国家助学金，请予以审核。 | | | | | |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺：  一、本人承诺无固定工资收入，所提交的国家助学金申请材料完全属实，无弄虚作假行为；  二、以上所填信息真实有效，如有弄虚作假，经查实本人愿意承担悉数退回所领研究生国家助学金、将失信行为记录进个人档案并接受学校相关处理等相应后果；  三、本申请承诺书是本人亲笔填写，不存在代理行为。  申请及承诺人签名：  （手写并在名字上按手印）  年 月 日 | | | | | |

备注：1.本表格一式一份，原件交学生资助管理中心存档，培养单位复印留存。

2. 本表格序号与汇总表序号保持一致，由学院统一填写。