附件4

湖南省农村订单定向本科医学生免费培养项目

健康承诺书

本人郑重承诺：本人对《农村订单定向本科医学生免费培养 项目健康告知书》内容知悉，并对相关疾病进行了检查，已确知没 有教育部、原卫生部和中国残疾人联合会制定的《普通高等学校招 生体检工作指导意见》规定的医学类专业不宜就读的疾病。如有对 健康状况的隐瞒，本人自愿承担由此带来的一切后果。

（考生签名和手印）:

时间： 年 月 日

备注：

本承诺书一式 8 份，请随同协议书和户籍资格审核表，一并在规定的时间内呈交所在 县市区的卫生健康部门