国科大重庆学院与重庆医科大学联合招收临床医学类博士研究生知情同意书

国科大重庆学院：

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，报名号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，自愿报考由国科大重庆学院与重庆医科大学2020年联合招收的临床医学类博士研究生，理解并完全接受《报考2020年国科大重庆学院与重庆医科大学联合招收研究生告知书》中的规定，并自愿签署本《知情同意书》，进入面试程序。

本人承诺服从国科大重庆学院与重庆医科大学联合培养研究生计划相关内容。

本人对签字负相应法律责任。

知情人（签字）：

日期：