**药商学院、医药数字化技术学院转专业学生承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 身份证号 |  | |
| 原专业班级 | | |  | | | 所属院系 | |  |
| 申请转入的专业 | | |  | | | 个人联系电话 | |  |
| **承**  **诺**  **内**  **容** | | **我已阅读学校及药商学院、医药数字化技术学院关于转专业的相关规定，并承诺按照此规定要求执行。**  **承诺人：**  **年 月 日** | | | | | | |