附件2：

**重庆大学附属江津医院**

**第一届放射技师规范化培训学员承诺书**

我已充分了解重庆大学附属江津医院（重庆市江津区中心医院）举办的第一届放射技师规范化培训相关规定，已完全知晓、认可相关规定，自愿报名参加该培训。

我承诺:我所提供的报名材料是真实的、准确的，可靠的，如有虚假信息和作假行为，本人承担由此而产生的一切后果。

承诺人（手签并按手印）：

2023年 月 日

