**承诺书**

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，我在此承诺本人提供贵院相关材料真实准确，完整有效，不存在任何虚假、伪造、变造、隐瞒等情况。对材料的真实性、合法性、有效性负责。

特此承诺！

承诺人：

年 月 日