承诺书

**姓名\_\_\_\_，报名序号\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，属何种减免考试费对象（农村建档立卡贫困家庭大学生、城市低保人员和农村低保人员）。**

**若本人有违反诚信的行为，愿意按照相关规定接受相应处理。以上情况属实，特此承诺。**

**承诺人：本人签字**

 **2021年\_ 月\_ 日**