**第三临床医学院家庭经济困难承诺书**

本人 承诺：在《浙江中医药大学（滨江）学生家庭情况调查表》上所陈述的家庭经济状况、所提供证明材料真实可靠，没有弄虚作假，如果被查到虚假成分，愿意被撤销一切资助。

承诺人：

日期：