附件3

**承 诺 书**

本人承诺：在《中国中医科学院中医临床基础医学研究所应聘登记表》中填写的信息全部真实有效，符合国家关于博士后在京落户政策的相关规定。如有不符，后果由本人承担全部责任。

本人签字：

年 月 日