**材料真实性承诺书**

我公司郑重承诺：

此次报名及项目执行过程中向大连医科大学附属第二医院所提交的所有申报材料均真实、可靠、合法，如有虚假、伪造行为，我公司愿意承担相应法律责任，并承担由此产生的一切后果。特此承诺!

本公司若有违反承诺内容的行为，自愿依法接受取消报名资格、记入信用档案等有关处理，给医院造成损失的，依法承担赔偿责任。

法定代表人(签字)：

公司名称(公章) ：

年 月 日