**锦州医科大学硕士研究生招生考生**

**未能提交个人证件原件说明**

考生姓名： ，身份证号码： ，准考证号码： ，参加20 年 专业复试，由于本人于20 年 月将 （例如毕业证、学位证等证件）用于 ，情况属实，现请收证单位盖章予以证明。

本人保证： （例如毕业证、学位证等证件）与学信网信息一致、真实有效，如有虚假，取消本人复试资格、不予录取。

在以上证书原件在相关部门归还本人后，本人及时主动与录取学院联系进行审核。

考生签字（手签并按指纹）：

日期：

上交证件部门（填写并盖章）：