附件3

第五届中国健康长寿创新大赛

参赛者及承担单位承诺函

|  |  |
| --- | --- |
| \*单位名称 |  |
| \*单位协调负责人 |  |
| \*处/科室/部门 |  | \*职务 |  |
| \*电话 |  | \*邮箱 |  |
| 参赛者承诺：本人 申请牵头参与第五届“中国健康长寿创新大赛”，已详细阅读了解大赛相关申报注意事项和中国医学科学院的有关通知。本人郑重承诺，我所提交的大赛项目申请书为本人所写，相关内容属实、合法，且无重复申报，如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  参赛者签字： **年 月 日** |
| 承担单位承诺：本单位郑重承诺，该员工所提交的大赛项目申请书为其本人所写，相关内容属实、合法。领导签字（盖章）： 承担单位盖章：  **年 月 日** |