**“了不起的宠物医生”奖申报人承诺书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）承诺，对参与“了不起的宠物医生”奖评选所填写、提交的所有材料的真实性负责。

申报人单位（盖章） 申报人签字：

2021年 月 日