附件3：

**承 诺 书**

姓名： 性别：

身份证号： 学号：

本人了解福州大学“数智实验班”培养模式的基本精神，自愿从原福州大学学习专业 转入2024级“数智实验班”学习，并放弃转专业机会。

本人对以上信息清楚无误。

特此承诺。

签名：

时间： 年 月 日