统计学院院级交换项目申报承诺书

 （姓名） （学号）自愿申请威斯康星-麦迪逊大学学生交换项目，本人承诺所提交申报材料均属实，并已知晓项目申报要求及疫情期间该项目的执行风险。

承诺人签字：

日期：        年      月      日

家长/法定监护人签字：

与承诺人的关系：

日期：        年      月       日

联系电话（手机）：

通讯地址：

（以上必须由家长或法定监护人签字）