**承诺书**

本单位郑重承诺：

1. 作为参与医疗机构参加 **项目名称** ；
2. 具有法人资格并具有开展相关工作的基础和能力；
3. 切实履行科研诚信的主体责任；
4. 严格按照中国人类遗传资源国际合作科学研究的行政许可决定开展相关工作。

本单位知晓并充分理解上述承诺内容，若承诺不实或违背承诺，愿意承担相应法律责任。

法定代表人签字：

单位公章：

年 月 日

注：新增的合作医疗机构应提交承诺书。