

本科生考试试卷保密协议书

课程信息	开课学院（部）				
	课程名称（试卷名）				
	考试时间				
	试卷接收时间				
审核人信息		姓名	部门	工号	备注
	1				
	2				
保证内容	<p style="text-align: center;">在学习学校考试的有关规定后，认真阅读下列文字，如能认同确认，请签上本人的姓名。</p> <p style="text-align: center;">我了解学校有关考试保密工作的管理规定，我愿意并保证遵守其保密工作的要求，不对外泄露参与该项工作的人员身份以及与该工作内容有关的情况和秘密。</p>				
保证内容填写处	<p>本人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				