学籍证明

**兹有学生 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , 性别 ，系我院 专业全日制大专生，于 年9月入学，学制 年，身份证号 ,学籍号为 。现为我校 年级在校生，具有我校正式学籍。**

**特此证明。**

**负责人签字： 联系电话：0552-**

 **年 月 日**