附件2

在校生证明

兹有 ，性别 ，身份证号

码 ，系我校全日制 专业学生，学号 ，于 年 月起在我校就读，在正常情况下，该生将于 年 月毕业。

特此证明

证明人：

联系电话：

××××学校（盖章）

年 月 日