学籍证明

姓名：\_\_\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，学籍号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，入学时间为\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月，拟毕业时间为\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月，学制\_\_\_年。

特此证明。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校(加盖学校公章)

\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日