**学校（院）证明**

 同学，□男 □女， 年 月 日出生，现为我校（□大专 □本科 □自费就读硕士研究生） （院）系 专业 年级 班学生，学号 ，学制共 年，入学年月 ，由 担任本班班主任（导师），联系电话为 。

特此证明！

学校（院）盖章

 年 月 日