**学 籍 证 明**

一寸免冠蓝底彩色照片

兹有\*\*\*学校\*\*\*系部\*\*\*专业学生\*\*\*，性别\*，\*\*\*\*年\*\*月\*\*日出生，年龄\*\*，身份证号\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，学历层次\*\*，学制\*年，学号\*\*\*\*\*\*\*\*，现为普通全日制在校\*年级学生。

特此证明。

学校或教务处公章

\*\*\*\*年\*月\*\*日