附1

**学 籍 证 明**

兹有学生： ，性别： ，身份证号码： ，该生于 年 月入学，学籍号码： ，系我校年级班学生，学制 年。

特此证明。

经办人签字：

学校教务部门电话：

学校名称（盖章）：

年 月 日