

# 学籍证明

兹有学生\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_，身份证号  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，学号\_\_\_\_\_  
系我院\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_级\_\_\_\_\_专业  
\_\_\_\_班普通全日制大专生，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月入学，学  
制\_\_\_\_\_年，现为我院\_\_\_\_\_年级在校生。

特此证明！

所在系证明人签字（公章）：

年 月 日

学校学籍管理部门（公章）：

年 月 日

（注：有特殊要求的学籍证明按规定的模板填写、签字及盖章）