就读证明

兹证明学生＿＿＿＿，性别：＿＿ ,学号＿ ＿＿＿，出生日期＿＿＿ ＿，身份证号码＿＿ ＿＿，于 年 月 日 进入我校＿＿＿ ＿学院＿＿ ＿＿专业学习，学制：＿ 年，现为＿ ＿年级学生。我校是被中华人民共和国教育部认可的全日制学校。

特此证明。

负责人姓名：

负责人身份证号：

联系电话：

学院（公章）

日期: 年 月 日