# 在 校 证 明

　　 兹证明（姓名） ，出生日期： 年 月 日，性别 ，身份证号：

于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至今，就读于本校 级 班。

院校详细地址:

特此证明。

院校名称(加盖公章):

　　 院校联系人:

联系电话:

　　 日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日