就读专业证明

 \_\_\_\_\_\_同学，性别\_\_\_,身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,系我校\_\_\_\_级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业学生，学制\_\_\_\_年，将于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日毕业，现在我校就读。

 以上情况属实，特此证明。

校方联系人：

联系电话：

（学校教务处盖章）

\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日