

# 在籍证明

学生姓名 \_\_\_\_\_，性别 \_\_\_\_\_，身份证号 \_\_\_\_\_，自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月进入我校 \_\_\_\_\_ 专业 \_\_\_\_\_（层次） \_\_\_\_\_（形式）班学习。经审核，该生现为我校在籍学生。

特此证明。

学院审核人（签名）：

分管负责人（签名）：

学生所在学院公章

继续教育学院公章

年 月 日

年 月 日