附件2

 **证 明**

 兹有我校\_\_\_\_\_\_\_\_\_级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系学生（姓名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系我校应届毕业生。根据国家、省有关在校特困学生条件规定，经审核确认该同学为我校批准的特困学生，特困生编号（档案号）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。

特此证明

学校审核人签名: 学校资助机构（盖章）:

 年 月 日