**附件3：**

 **2024年应届毕业生证明**

兹证明 （学校名称） 大学 （系名称） 系（专业名称）专业学生 （姓名） ， 年入学，学制 年，是2024年应届毕业生。身份证号码 ，生源地为 （省份名称） 省 （市名称） 市 （区县名称） 区。

本科所学专业:

研究生所学专业：

特此证明。

 学籍负责人签字：

（院系公章）

 2024年 月 日