附件19

就读证明（格式）

兹证明我校学生XXX（身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX）从XX年XX月至XX年XX月在我校不间断实际就读，建立学籍时间为XX年XX月至XX年XX月。我校承诺此证明真实可信，如有虚假愿承担一切责任。

校长（签名）：

班主任及联系电话（签名）：

任课老师及联系电话（签名）：

任课老师及联系电话（签名）：

任课老师及联系电话（签名）：

 XXX学校（公章）

 XX年XX月XX日