附件

学 籍 证 明

姓名 ，性别 ,身份证号码 ，注册学籍号码 该同学为我校 专业全日制在校学生，学历层次为（中职、高职），学制 年，入学时间为 年 月。

特此证明

（学校公章）

年 月 日

学校联系电话：

说明：

1、该证明用于全国“雨露计划”扶贫助学金发放学生身份证证明。

2、请学校给予配合，提供完整真实的学生信息，以便接受各级检查监督。

3、学校联系电话要真实填写，用于审查核对，否则取消助学金申请资格。

4、公章必须由学校加盖，如有作假者将追究相关人员责任。