附件1

\*\*\*\*\*\*\*\*学校学生学历证明

姓名： ，性别： ，身份证号码：

 于 年 月至 年 月，在 省 学校 学习，学制 年，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，取得毕业证书，证书编号： 。

以兹证明。

（盖章）

 年 月 日

证明办理人：

联系电话： （办公室固定座机电话）