在校生全日制大学生证明

兹有 同学，性别： ，学号： ，身份证号码： ，为我院人文社科系 级全日制 专业， 年制， 班学生，自 年 月入学就读至今。

特此证明。

证明人：

单位地址：广东省汕尾市城区文德路

单位固话：0660-3362144

汕尾职业技术学院人文社科系 汕尾职业技术学院

 年 月 日 年 月 日