

在读证明

兹证明_____同学，性别____，____年____月____日出生。该生于____年____月入我校全日制（本科/高职）_____专业_____班学习，身份证号_____，学制____年，现在读大学_____年级。

特此证明。

（本证明不用于办理出入境等相关业务）

上海健康医学院

学生处

二〇二 年 月 日