附件4

应 届 毕 业 生 证 明

兹有×××,性别×，××××年××月出生，身份证号码为××××××××××××××××××,于××××年××月至今在我校××××××××××学院××××××专业学习，该专业为普通高等教育×××××类（硕士/博士）专业。该生预计毕业时间为2021年××月。

特此证明。

所在学院意见： 　　 　　所在学校意见：

经办人签名：　　　　　　　　　　经办人签名：

（盖章） 　　　　　　（盖章）

年 月 日　　　　　　　　　年 月 日