附件一

学 籍 证 明

姓名\_\_\_\_\_\_ ，性别\_\_\_\_\_,身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，注册学籍号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,该同学为我校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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）

 学校资助联系人

 学校联系电话8720405

年 月 日

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。