附件3

2024年应届毕业生学历证明

兹有（姓名） ，（性别） ，（民族） ，出生日期为 年 月 日，身份证号： ，系我校 （院系） **（专业）**2024年应届毕业生，已修完学业，将于2024年 月 日前取得毕业证书。

特此证明。

（学校名称、加盖学校教务部门公章）

2024年 月 日