

安徽师范大学附属中学

在读证明

学生姓名： ； 性别： ； 出生年月： 年
月 日，该生 年 9 月起在我校就读，现在是我校
高（ ）班的在籍学生，将于 年 月底毕业。

该生学籍号：

该生身份证号码：

特此证明！

班主任签名：

教务主任签名：

教务处印章：

安徽师范大学附属中学

校长签字：

年 月 日

Certificate

英文请自行翻译