

## 在 读 证 明

兹证明\_\_\_\_\_为我校\_\_\_\_\_院系\_\_\_\_\_专业\_\_\_\_\_年级  
\_\_\_\_\_班的在读学生，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月进入我校学习，（☐ 是 / ☐ 不是）全日制学生，学制  
为\_\_\_\_年，最高学历\_\_\_\_，身份证号码为\_\_\_\_，其人事档案目前（☐ 在  
/ ☐ 不在）我校。

上述情况属实，特此证明。

学校名称（公章）：\_\_\_\_\_

经 办 人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

经办日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：1、此证明材料仅用于我校学生申请家庭经济困难认定，请贵单位配合如实开具，谢谢。

2、我校学生的家庭成员（学生本人除外）如果年满 16 周岁，且在校就读的，必须开具此证明  
材料。

滨州学院学生工作部（处）制