**附件5**

**在 校 证 明**

兹有我校学生 ，性别 ，身份证号码

，于 年 月入学，系我校（□小学，□初中，□高中，□中专/中职，□大专，□本科）在校 年级学生，学制 年，专业 ，具有我校正式学籍。

特此证明。

校方联系人：

联系人电话：

学校名称：

（盖章）

年 月 日

备注：

每学年学费 元、杂费（不含伙食费） 元

注：小学、初中、高中学生无需填写专业