附件4

**证 明**

兹证明 （学校名） 大学 （系名） 系（专业名称）专业学生 （姓名） ，身份证号码 ， (入学年份) 年入学，学制 年，是2017年全日制应届 （填“本科”、“硕士”或“博士”）毕业生。生源地为 （省份名称） 省 （市名称） 市 （区县名称） 区。

是否免费师范生： （填“是”或“否”）。

特此证明。

院系公章

2017年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日