云南省雨露计划职业教育助学补助

学校证明书

兹有 同学（学籍号 ），身份证号： ，入学时间： 年 月 日 ，学历层次 [请选择: A.职业高中；B.中专 C.专科；D.五年制大专（职高）；E.五年制大专（中专）；F.职业本科；G.普通本科]，办学类型 （请选择: A.公办；B.民办；C.行业办学；D.企业办学），学校类别为 （请选择: A.职业高中；B.普通中专；C.技工院校；D.普通大专；E.职业本科；F.普通本科；G.技师学院），现就读于我校 专业 年级 班，学制为全日制 年，特此证明。

学生班主任签字： 联系电话：

学校经办人签字： 联系电话：

院（校）章

年 月 日

注：本证明书原件复印或清晰拍照扫描有效，乡（镇）、行政村（社区）各存档1份