附件4

# 证 明

 同学，性别 ， 年 月 日出生，身份证号码 ，系我校（学院）2024届 专业（博士、硕士）毕业生，属全日制专业型专业。

特此证明。

毕业高校或其所在学院（盖章）：

年 月 日