

在 校 证 明

兹有我校学生_____，性别：____，民族：____，身份证号_____。该生于____年__月__日入学，就读于__北京市北京社会管理职业__学院__假肢矫形康复__系_____专业____班，学制__三年__，将于____年6月毕业。

特此证明。

北京社会管理职业学院

假肢矫形康复系

年 月 日