****

学生证明

兹证明\*\*同学，性别：\*，身份证号：\*\*\*，民族：\*，学号：\*\*\*\*\*\*，学制：三年，学历层次：专科。

该同学于\*\*\*\*年\*月进入我校\*\*\*学院\*\*\*\*专业学习，现为我校\*\*\*\*级在读学生。

特此证明。

证明人：

经办人：

山东文化产业职业学院

\*\*\*\*年\*月\*\*日

学校地址：山东省青岛市莱西市学院路1号

联系电话： 0532-58250050