**证 明**

兹有XXX，性别：X，身份证号：XXXXXXXX。该生系我校XXXX学院（系）XXXX专业XXXX级X年制硕士学位研究生（学号：XXXX），学习形式为普通全日制，于XXXX年X月入学，应于XXXX年X月毕业。**（具体文字内容按个人实际情况编辑**）

咨询电话：XXX-XXXXXXXX

特此证明

（学校主管毕业生就业工作部门公章）

XXXX年XX月XX日