附件4

普通高校师范类专业毕业生基本情况证明

兹有学生XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，系我校XXXXXXXX学院（系）XXXXXXXX专业师范类全日制（本科或研究生）XXXX年毕业生。

特此证明。

经办人：

联系电话：

XXXX大学XXXX院（系）

公章

2023年 月 日