附件2

**应 届 毕 业 退 役 士 兵 学 籍 证 明**

兹有学生 　 ,性别 , 年 月出生，户籍所在地 　 ，

身份证号 　 ，学号 　 ，是我校（院） 专业的普通高职全日制在校学生，该生于 年 月被我校录取，于 年 月报到入学，为我校2024年应届毕业生。

该生于 年 月从 省 市 县应征入伍， 年 月退出现役，退役复学后，在校学习期间表现良好，学年成绩合格，满足毕业条件。

以上信息审查无误，特此证明。

学籍管理部门盖章

年 月 日

注：1．本证明由考生所在学校学籍管理部门盖章后生效，二级学院盖章无效；

2．因学籍证明信息虚假造成的后果由考生及所在院校负责；

3．考生到报名时选定的市区招生考试机构进行现场身份认证及信息采集时，须提交此证明原件，复印件无效。