**附件3**

**在籍学习证明**

兹有学生 , 性别 , 年 月出生，身份证号 ，学号 　 ，是我校（院）

专业 师范类／非师范类　的普通高校全日制专科/本科/研究生在校学生，该生于 年 月入学，学制 ＿＿年。若该生在校期间顺利完成学业，达到学校相关要求，将于 年＿＿月毕业，取得毕业证书。

特此证明。

大学（学院）学籍管理部门

（盖章）

年 月 日

高校学籍管理部门联系人 电话

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. 如因学籍证明信息差错造成的遗留问题由考生及所在院校负责;

3. 报名中小学教师资格考试现场确认时，须提交此证明原件，复印件无效。