附件3

**2023届普通高校师范类毕业生证明**

秀洲区教育体育局：

兹有 同学，性别 ，身份证号为 ，

于 年 月至 年 月就读 校（院）师范类 专业，学历层次为： ，

确属 年**师范类专业应届毕业生**。

特此证明

 学校（盖章）

 年 月 日