

## 附件 2

# 学籍证明

姓名：\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月出生，身份证号\_\_\_\_\_，学号：\_\_\_\_\_，系我校（院）

\_\_\_\_\_专业师范类 / 非师范类全日制（普通/职业）教育 中专/专科/本科/研究生 在籍\_\_\_\_\_年级学生，该生于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月入学，学制\_\_\_\_\_年。若该生顺利完成学业，达到学校相关要求，将于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月毕业并取得毕业证书。特此证明。

\_\_\_\_\_大学（学院、学校）

学籍管理部门（盖章）

年 月 日

- 注：1. 本证明仅供招生计划内在校学生报考全国中小学教师资格考试使用。  
2. 本证明由考生所在学校学籍管理部门盖章后生效，其他部门盖章无效。  
3. 如因学籍证明信息差错造成的问题由考生及所在学校负责。  
4. 在校生报考中小学教师资格考试面试现场审核时，须提交此证明原件，复印件无效。