**附件2**

在校就读证明

兹证明 同学（男/女），身份证号码 ，该生系我校 学院/系专业 年级本科/转升本/3+2专科层次/普通层次专科全日制学历教育在校学生，学号为 。

特此证明。

（院校公章）

年 月 日

高校联系人： 联系电话：

本证明仅用于申请香格里拉市“甘露计划”学生资助项目使用，复印无效！