**在 籍 学 习 证 明**

学生      　，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　全日制普通教育专科/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。

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。