

院校名称/ Educational Institution

外国留学生学习证明/ Academic Certificate

兹证明学生_____ 性别 _____ 出生日期 _____年____月____日

Name _____ Sex _____ Date of Birth _____

国籍 _____ Nationality _____

护照号 _____ Passport Number _____

学习期限自 _____年____月____日至 _____年____月____日

Duration from YYYY/MM/DD _____ to YYYY/MM/DD _____

目前就读, 语言、本科、研究生、博士 _____ 年级

Currently Studying in language/Bachelor/ Master/ Doctoral Program on _____ Year

学习专业 _____ Field of Study _____

特此证明.

联系人:

学校 (盖章)

电话:

_____年____月____日

传真:

学校地址/ School Address:

学校电话/ School Telephone: