**附件3**

**2024年全日制应届毕业生证明**

兹证明（学校名称）大学（系名称）系（专业名称）专业学生（姓名），（）年入学，学制（）年，是2024年全日制应届（填 “硕士研究生”或“博士研究生”）毕业生。身份证号码（），生源地为（省份名称）省（市名称）市（区县名称）区。

是否定向：（填“是”或“否”，若是，标明就业方向）。

是否委培：（填“是”或“否”，若是，标明委培单位）。

是否在职人员：（填“是”或“否”，若是，标明工作单位）。

特此证明。

院系负责人签字：

（院系公章）

年月日