|  |
| --- |
| **701c8a198e904ecd89e7b9fe3f0328b**  **学籍证明**  **兹有 同学，性别： ，身份证号： ，学号： ，学历层次：专科，学制：三年，系我校 学院 专业 级 班普通全日制专科学生。**  **特此证明。**    **重庆理工职业学院**  **教务处**  **二〇二〇年 月 日**  **联系方式： 023-62566728**  **通讯地址：重庆市巴南区东城大道588号**  **邮 编：401320** |