**毕业证明**

学生张三，男，身份证号：123456789012345678。于2013年9月至2018年7月，在新乡医学院三全学院临床医学专业全日制学习，学制5年，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格。2018年毕业取得本科毕业证书，编号13505\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*。

该生同时符合授予本科学士学位条件，编号13505\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*。

特此证明！

新乡医学院三全学院教务部

\*\*\*\*年\*月\*\*日

联系人：李实

联系单位：新乡医学院三全学院教务部

联系电话：0373-7375783