（学校名称）优秀师范专业毕业生

证 明

学生 ，性别 ，学号 ，身份证号 ，系我校 学院（系） 专业 届毕业生，该专业已（未）通过师范专业二级认证。该生在读期间综合评价为本专业综合评价前20%（通过二级认证师范专业综合评价前30%），属于省内本科高校应届优秀师范专业毕业生。

特此证明。

学院（系）（盖章） 学校就业工作部门（盖章）

年 月 日 年 月 日