学籍证明

张三，身份证号XXXXX，女，XX族，19XX年XX月XX日出生，现户籍所在地为XXXXX（具体户籍地址），学号XXXXX，20XX年X月X日入学，现为临床医学院XX学在读学生。特此证明。

临床医学院学生工作办公室

20XX年X月XX日