



吉林大学
JILIN UNIVERSITY
中国·长春 CHANGCHUN CHINA

研究生居住证明

:

兹证明 _____, 男(女), 学号: _____。该生自 20____ 年
9 月至今系我校第一医学院 _____ 专业, 专业型(学术型)
在读全日制硕士(博士、硕博连读)研究生, 学制: 2(3、4)
年, 现在学校居住, 宿舍地址: _____。

吉林大学第一医院研究生管理部(公章)

____ 年 ____ 月 ____ 日

地址(ADD): 吉林省长春市前进大街 2699 号
邮政编码(POSTCODE): 130012