



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，其户口是本院集体户口，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