

附件 1

## 2025 年高考考生应届高中毕业生证明

姓 名		性 别	
身份证号			
就读学校全称			
学籍号			
就读时间	年	月 至	年 月
毕业时间	年	月	
思想品德考核意见:			
班主任签字:			
年 月 日			
该生为本校 2025 年应届高中毕业生。			
校长签字:			
学校公章			
年 月 日			