**暨南大学基础医学院应届毕业生统招统分证明**

， （性别）， 省（自治区、直辖市） 市（区、县）生源，该生于 年 月入学，就读于我校 基础医学院 统专业，学历为 。

该生将于 年 月毕业，按照国家政策，统一依据学校就业方案参与就业。

特据此函，予以证明！

暨南大学基础医学院

年 月 日