**证 明**

云南中医药大学第二附属医院：

兹有我校2021年毕业生 同志，性别 ，身份证号码 ，学校于2021年 月 日给该同志颁发硕士毕业证和硕士学位证。

特此证明。

 盖章：

 日期： 年 月 日