党员证明

\_\_\_\_\_\_\_ (姓名)，\_\_\_（性别），\_\_\_\_族，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_\_日于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_加入中国共产党，现为上海师范大学影视传媒学院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_党支部正式党员。特此证明。

出具证明联系人： 联系电话：021-64323697

中共上海师范大学影视传媒学院委员会

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日