**在读证明**

姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_，学号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系北京语言大学语言学系本科生/研究生\_\_\_\_\_\_级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业在读学生，特此证明。

如有问题，请致电语言学系学办

（010）82303981

联系人：孟雪

 北京语言大学

语言学系学生办公室

（单位公章）

年 月 日