# 证 明

姓名 性别 身份证号 系哈尔滨工业大学（威海） 学院学生。因患 病于 年 月 日到 年 月 日，在 省 市（县）医院住院治疗。此期间为寒（暑）假。特此证明。

 院系盖章：

 年 月 日