**山东财经大学东方学院校医院**

**诊断证明书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学号** |  |
| **学院** |  | **班级** |  |
| **诊断结论** | **兹证明该同学因发烧 ℃（温度）情况属实，无法参与体质测试。****特此证明。**※温度务必由校医院医生填写。 |
| **门诊就诊日期** | **（校医院公章）** |
| **备注:1.此证明加盖公章后方能生效。** **2.涂改无效** |