**收入证明**

兹证明 ，为南京大学医学院硕士/博士研究生，学号为 ，身份证号为 。该同学月收入 圆整（￥ .00）。

特此证明。

负责人签字：

办公电话：

南京大学医学院（公章）

 年 月 日