证 明

教师姓名 ，身份证号： ，

是 学校教师，现担任 信息科技教师 ，**负责本校学生报名审核工作**。

情况属实，特此证明。

（此证明仅用于2025非专业级软件能力认证（CSP-J/S 2025）报名使用）

学校名称（加盖公章）

2025年 月 日