**因公外出、实习急诊证明**

**（京外）**

兹有我院学生 ，身份证号 ，学号 ，于 年 月 日至 年 月 日外出到 （京外地点）出差/实习，于 年 月 日因\_\_ \_\_\_ （疾病，非外伤）至 （京外医保定点医院）**急诊就医**。（如有外伤，因需排除第三方责任，还需另填写外伤证明）。

特此证明。

辅导员或导师签字：

单位（盖章）：

日期： 年 月 日

本人承诺，以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任！

本人签字确认：

日期： 年 月 日