证明

兹有XX学院（部）XX级XXX专业学生XX，性别X，学号XXX，身份证号XXX，联系方式XXX。该生户籍地为：XXXXX。

该生、家长（监护人）及本村帮扶干部在充分了解国家资助政策的情况下，由于XX原因，自愿放弃享受国家一等助学金。

特此证明。

学生签字（并按手印）：XX

辅导员签字：XX

 XXXX学院（部）（公章）

2023年6月XX日