研究方向证明

（姓名），性别 ，身份证号： ，系我校 级 专业 ☑大学本科□硕士研究生 □博士研究生，□学术型硕士□专业学位硕士。

学号 学制 年，研究方向为 。

特此证明。

单位盖章

年 月 日

出具证明联系人： 联系电话：

注：本证明需应聘人员毕业学校或学院（系部）出具。