

附件 2

关于考生所学专业研究方向的证明

姓名： _____， 性别： _____， 身份证号码： _____。

该生就读于 _____ 大学（院） _____ 院（系）
_____ 专业， 该生所学专业的研究方向
为 _____。

_____ 大学（院/系） 公章

经办人签字：

联系电话：

年 月 日