附件3：

研究方向证明

（姓名），身份证号 ，系我校 （学院或系部） 级研究生。专业为 （一级学科/专业学位类别名称），研究方向为 。

特此证明。

出具证明联系人（签字）：

证明单位联系电话（座机）：

主管部门（盖章）：

年 月 日