附件6

研究方向证明

兹有 同学（身份证号： ）于 年 月 日至 年 月 日在我校

院 专业学习，研究方向为 。

特此证明。

学校教务部门或研究生处（盖章）

年 月 日

出具证明联系人单位及职务：

出具证明联系人签字： 联系电话：