附件4

研究方向证明

（姓名），性别\_\_\_\_\_，身份证号，系我校级专业硕士研究生，学制年，研究方向为。

特此证明。

出具证明联系人（签字）：

主管部门联系电话（座机）：

主管部门（盖章）：

年月日