**专业方向证明**

兹有我校学生姓名 ，性别 ，身份证号： ，于 年 月 日考入我校

学院 专业就读，攻读专业方向为 ，毕业时间为 年 月 日。

后附在学期间成绩单。

特此证明。

注：此证明须加盖研究生院或所在院（系）公章

证明人： 联系电话：   
  
  
  
  
 单位名称（盖章）  
 年 月 日