

附件 2

专业证明

姓名_____，性别_____，学号_____，
身份证号：_____，系我校_____
专业，学制_____年（专科/本科/硕士研究生/博士研究生）
毕业生（研究方向为_____）。

特此证明。

院校（章）：

年 月 日