

研究方向证明

_____，性别_____，身份证号：_____，系
我校_____级_____专业全日制_____（专业
学位/科学学位）硕士研究生，研究方向为_____。

特此证明。

导师签字：

学院负责人签字：

（盖章）

研究生处（盖章）

年 月 日

年 月 日