附件4:

研究方向证明

（姓名），性别 ，身份证号： ，系我校 级 专业□大学本科 □硕士研究生 □博士研究生，学制 年，研究方向为 。

特此证明。

单位盖章

年 月 日

出具证明联系人： 联系电话：

注：本证明需应聘人员所在毕业学校或学院（部）出具。