附件3-1：

研究方向证明

（姓名）系我校 （学院或系部） 级 （专业）学生（硕士/博士研究生），其研究方向为 。

特此证明。

单位盖章

年 月 日

注：本证明需应聘人员所在毕业学校学院或系部出具。

出具证明联系人： 办公固定电话：