附件6：

研究方向证明

姓名 ，性别 ，身份证号 ，系我校 级 专业（一级学科专业代码 ，二级学科专业代码 ）硕士研究生，学制 年，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。

出具证明联系人单位及职务：

出具证明联系人签字： 联系电话：