附件6：

关于考生所学专业为师范类的证明

姓 名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_， 性 别 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_， 身 份 证 号 码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

该生是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学（院）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_院（系）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业的普通高校（全日制□/非全日制□）本科毕业学生。该生于\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月入学，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月毕业，所学专业为师范类。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学（院/系）公章

班主任（导员）签字：

联系电话：

2023年 月 日