**研究方向证明**

兹证明 同学，性别 ，身份证号码 ，于 年 月进入我校（院、系、所） 专业就读，学制 年，研究方向为。

特此证明。

所在学校（研究生院）盖章：

年 月 日

出具证明联系人： 联系电话：