附件 2

关于考生所学专业研究方向的证明

姓名： ，性别： ，身份证号码： 。

该生就读于 大学（院） 院（系） 专业，该生所学专业的研究方向 为 。

大学（院/系）公章

经办人签字：

联系电话：

年 月 日