**专业方向证明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院系 |  | 学历学位 |  |
| 毕业专业 |  | | |
| 研究方向 |  | | |
| 所属二级学科 |  | | |
| 专业方向  主修课程 | 1、 | | |
| 2、 | | |
| 3、 | | |
| 导师或院部负责人意见 | （是否情况属实）    签字（盖章）：  年 月 日 | | |

**注：**本模板仅供参考。加盖公章的课程成绩单、毕业生登记表或录取登记表以及其他相关权威证明材料亦可。