附件2:

专业研究方向证明

山东省商务厅幼儿园：

 （姓名），性别\_\_\_，身份证号，系我校 学院 级 专业 （硕士/博士）研究生，学制 年，研究方向为 。

特此证明。

出具证明联系人： 联系电话：

 单位名称（公章）

 年 月 日

注：本证明需由应聘人员所在毕业学校学院或研究生院出具，并加盖公章。