**附件7**

研究方向证明

临沂职业学院：

（姓名），身份证号 ，系我校 （学院或系部） 级 （专业）学生，其研究方向为 。

特此证明。

出具证明人签字或签章：

证明人联系电话：

单位盖章

年    月    日

注：本证明需应聘人员所在毕业学校或院系出具。