附件 5

关于考生所学专业为师范类的证明

姓 名 ， 性 别 ， 身 份 证 号 码 。

该生是 大学 ( 院 ) 院 (系) 专业的全日制/非全日制本科/专科毕业学生。该生于 年 月入学，于 年 月毕业，所学专业为师范类。

大学 ( 院/系) 公章 班主任 (导员) 签字：

联系电话：

年 月 日