附件3

师范类专业证明

姓名：\*\*\*，性别：\*，身份证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，学号：\*\*\*\*\*，系\*\*\*大学\*\*\*学院202\*届\*\*\*\*专业本科毕业，所学专业属于师范类专业。

特此证明。

\*\*\*大学教务处（或\*\*\*大学学生处）

 日期