

附件 3

## 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 ）本科毕业生。  
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