

附件 4

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）
_____ 专业的普通高校全日制 / 非全日制 本科
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（辅导员）签字：

联系电话：

2024 年 月 日