**专业方向证明（模板）**

\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)， (性别)，身份证号 。学号： 。为我院202X级 专业型/学术型 硕士。专业 ，导师 ，专业研究方向为 。

特此证明

单位/学生管理部门（公章）

年 月 日

注：该证明仅报考岗位有专业方向要求的考生使用

**住院医师规范化培训证明（模板）**

(姓名)， (性别)，身份证号 。自 年 月- 年 月 在我院规培，规培方向为 。该考生已于2025年 月 日参加2025年住院医师规范化培训结业考试，成绩合格。

特此证明

单位/学生管理部门（公章）

年 月 日

注：该证明仅2025年暂未取得规培结业证考生使用