附件3

**报考国际关系学院**

**定向（全日制）博士研究生脱产学习证明**

国际关系学院：

考生 ，身份证号 ，系我单位职工，我单位同意其报考贵校定向（全日制）博士研究生。如被录取，同意其在基本学习年限（四年）内脱产学习。

特此证明。

工作单位：

（人事管理部门公章）

经手人签字：

年 月 日