

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

模板内容严禁修改，否则无效。