

成绩排名证明

申请人:	申请人担任职务:
是否申请自费出国留学:	
申请人所在专业同年级 (班级) 总人数:	
申请人同年级 (班级) 专业排名:	_____, 在____% 以内
排名范围:	<input type="checkbox"/> 年级 <input type="checkbox"/> 班级
排名所属时间段:	<input type="checkbox"/> 前 2 年 <input type="checkbox"/> 前 2.5 年 <input type="checkbox"/> 前 3 年

* 学生排名应为同年级专业排名; 若贵校确无专业排名, 可提供班级排名并注明。

本人保证以上内容真实无误,并予以认可。

申请人签名_____

日期____年__月__日

教务部门负责人或班主任 (签章) _____ 日期____年__月__日

***需由教务部门盖章, 如不能提供盖章件, 可由班主任、辅导员认定成绩排名后签字。**