
本科所在学校院系教务部门证明

申请人：	
申请人所在班级总人数：	
申请人班级排名：	____% 以内
申请人所在专业总人数：	
申请人专业排名：	____% 以内

教务部门负责人签字：_____（加盖院系教务部门公章）

日期：_____年_____月_____日