所在院系教务部门证明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 申请人学号 |  |
| 申请人所在学院 |  | 申请人所在专业 |  |
| 申请人前五学期总排名：  专业排名/专业人数，  排名百分比 | | / ，  \_\_\_ \_% | |
| 排名范围 | □年级 □班级 | | |

\* 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。

教务部门负责人签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期（盖教务部门公章）\_\_\_ \_\_年\_ \_月\_ \_日