**成绩排名证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名： | |
| 申请人所在学院: | 所在专业: |
| 申请人所在专业总人数： 共\_\_\_\_\_\_\_\_名 | |
| 申请人专业排名: 第\_\_\_\_\_\_\_\_名 | |
| 学校教务部门负责人签字（加盖教务部门公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 | |

备注：

1. 该成绩排名证明将作为我院接收推荐免试选拔的重要参考信息，请学校教务部门协助提供该生截止目前的最新成绩排名。
2. 其它地方填报的排名须与此排名一致，不一致者申请无效。