附件5

**综合考评排名证明**

兹有　　　,性别　，　　　年　月出生，身份证号码为　　　　　　　　　　　　,于　　　　年　　月至

年　　月在　　　　　　　　　学校　　　　　　　　学院　　　　　专业　　班　　　　类（师范/非师范）　　全日制学习。该班级共有学生　　　名，该学生前6个学期综合考评成绩排名班级第　　　名，属班级前　　　%。

特此证明。

所在学院意见： 　　 　　所在学校意见：

经办人签名：　　　　　　　　　　经办人签名：

（盖章） 　　　　　　（盖章）

年 月 日　　　　　　　　　年 月 日

注：此证明一式两份。