附件2

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） （专科/本科）全日制学习。

该 （班级/专业）共有学生 名，该学生前2个学期综合考评成绩排名 （班级/本专业）第 名，属 （班级/本专业）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