附件3

综合素质评价排名证明

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。该专业共有学生　　　名，该学生前 个学期综合素质评价成绩排名本专业第　　　名，属前　　　%。

(本科前6个学期，专科前4个学期)

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