附件4

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）（师范**/非师范**）（专科/本科/研究生）全日制学习。

该（班级/专业）共有学生 名，该学生前 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。

所在学校（学院）意见 ：

经办人签名：

学校/学院（盖章）

年 月 日

注：入围人员需提供原件。