附件5：

**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 月至今在 学校 专业 班（非网络学院、成人教育学院、独立学院）学习，学制 年。该专业共有学生 名，该学生前6个学期综合素质考评成绩排名本专业第 名，属本专业前 %。

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