**北京大学基础医学院暑期夏令营成绩排名证明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  　 | 性 别 | 　 |
| 身份证号 | 　 |
| 就读高校 | 　 |
| 院系专业 | 　 |
| 申请人成绩排名 | 申请人专业同年级（专业、班）人数为 人，该生排第 名（成绩截止至第 学期） |
|  教务处或院系负责人签名：  |
|   教务处或院系盖章： 年 月 日  |
| 申请人声明 | 我保证提交的申请表及全部申请材料真实、准确，若有任何弄虚作假行为，我愿意承担相应法律及道德责任。 |
| 特此声明。 |
|  申请人签名：  |
| 　 |
|  年 月 日 |