**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 | | |