

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		