**重庆医科大学学生必修课学分绩点专业排名证明**

姓名XXX，性别X，身份证号：XXXXXXXXX，学号：XXX，系我校普通高等教育XX级XX学院XX专业全日制本科在读学生，学制X年。截止XXXX年X月X日，该生必修课算术平均分XX，平均学分绩点XX，本专业学生共计XX人，必修课平均学分绩点专业排名第XX名。

特此证明。

 **重庆医科大学学籍管理科**

 **年 月 日**