大学生医保零星申报申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | 学号 | 有效证件号码（身份证号/港澳台居住证号） | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

本人确认签名（手写或电子签）：