附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 类别 | 学生 |
| 姓名 | 　 |
| 院系 | 　 |
| 学号 | 　 |
| 电话号码 |  |
| 邮局账号或工行账号（有变化的填写） |  |
| 收费票据张数（门诊报销填写） |  |