**附件1：**

2020届毕业生医药费及核酸检测费用单据报销登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 学号： |  | 学院： |  | 手机号码： |  |
| 就诊类别：（请打勾） | 1住院2门诊3急诊4核酸检测 | 报销材张数： |  | 报销材料总金额： |  | 备注： |  |