附件1：

学生核酸检测报销单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 院 |  | | 姓 名 |  |
| 学 号 |  | | 联系方式 |  |
| 返校前所在地 |  | | | |
| 核酸检测机构 |  | | | |
| 收费标准 |  | | | |
| 报销金额 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | |
| 北京银行卡号 |  | | | |
| 学院审核意见 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| 请务必保持北京银行卡有效可用，否则将影响报销费用汇入 | | | | |
| 按照疫情防控要求，学校打印复印店尚未开放，请**提前**将以下材料准备好，作为附件粘贴在本表后：  1.核酸检测证明（复印件）  2.收费明细（原件）  3.检测费发票（原件）  4.学生本人在学校登记的北京银行卡复印件（签署姓名学号） | | | | |