河北工业大学学生健康平安基金申请表

<table>
<tr><td>学院</td><td></td><td>班级</td><td></td><td>申请原因</td><td></td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>学号</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">农行卡号（学生本人）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="6">申请书

申请人：
申请时间：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">学院副书记意见</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>日期</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>签字</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">卫生院意见</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>日期</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>签字</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

说明：1、申请原因请填写病症

2、提交材料包括：门诊或住院收据以及相关费用清单