|  |
| --- |
| 2019年5月学生门诊费报销登记表学院 凭证号﹕ |
| 序号 | 班级 | 姓名 | 身份证号 | 发票数量 | 校内发票金额 | 校外发票金额 | 总金额 | 报销比例 | 实报金额 | 签名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 60％ | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 60％ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 60％ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 60％ |  |  |