医疗费用报销申请书

xxx是xxx（系）xxx（专业）xxx（班级）xxx（辅导员）的学生。于xxx年xxx月xxx日，因xxx（病因）在xxx医院进行治疗，共花费xxx元。特申请报销医疗费用，望审核批准！

情况属实

（辅导员签名、日期）

xxx年xxx月xxx日

xxx（系名）

xxx（学生名字）