**附件：大学生门诊电子发票报销承诺书**

承 诺 书

本人因 事项，取得电子发票 张，电子票据号码: ，金额合计： 元，本人承诺取得的电子发票不重复报销。

承诺人：

2021 年 月 日

说明:本承诺作为大学生医保门诊报销核算依据，报销人对报销事项的真实性负责，并承担相应的法律责任,若重复报销责任自负。本承诺需填写的项目手写、打印皆可，承诺人必须本人签名后交辅导员签字同意并加盖学院鲜章。