**大学生医疗保险证明**

xxx，女，xx岁，xx省xx人，身份证号：xxxxx，学号：xxx，该生系浙江旅游职业学院工商管理系xx级xx专业x班在读学生，此人已参保杭州市大学生医疗保险，参保地萧山区浙江旅游职业学院。

特此证明。

浙江旅游职业学院

工商管理系

年 月 日