UBND TỈNH QUẢNG NGÃI **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

###  TRƯỜNG ĐH PHẠM VĂN ĐỒNG Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

**DANH SÁCH SINH VIÊN THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ, NĂM HỌC 2022 - 2023**

*(Kèm theo Thông báo số:* /TB-ĐHPVĐ  *ngày tháng 11 năm 2022 của Hiệu trưởng)*

Lớp: …………. Khoa:…………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Ngày****sinh** | **Giới****tính** | **Hộ khẩu thường trú****(xã, huyện)** | **Số CMND/CCCD** | **Số****điện thoại** | **Mức****đóng****(đồng)** | **Đối tượng****(Đóng đủ/ giảm)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tổng số SV trong lớp:…………………. Số SV tham gia BHYT:…………… Số SV đã tham gia ở địa phương:……………

Số tiền: ……………………. ( Số tiền bằng chữ:………………………………………………………………………………)

 *Quảng Ngãi, ngày tháng 11 năm 2022*

 *Lớp trưởng:*

 *( Ký, ghi rõ họ tên, số điện thoại)*