**证 明**

兹有南京工程学院 学院 专

业 班同学 （学号 ），自 年始即参加南京市大学生医保，医保号 。

该生于 年 月 日因

而受伤，需住院治疗，该生本次受伤完全属于意外，无第三方责任人，现申请住院医疗费用的医疗保障，望批准为感！

以上情况属实，特此证明。

南京工程学院

学院（中心）

年月日