**证明**

我校学生资助中心为我校XXX学院XXXXXX班学生XXX（学号XXXXXXXXX，身份证号XXXXXXXXXXXXXXXXXXX）已投XXXX—XXXX学年社会保险，保险为东营市城乡居民社会医疗保险。

特此证明

中国石油大学（华东）

学生资助中心

XXXX年XX月XX日