**餐补申请说明**

本人xx，系浙江大学医学院xx级硕士/博士研究生，学号：xxx，浙四工号：xxx，导师xx，于xx年xx月xx日来院。由于xx，需长期学习生活在浙江大学国际健康医学研究院，特申请发放餐补。

 学生签名：

 导师签名：