附件2

包头市医保基金社会监督员（医保体验官）

申报资料清单

 一、《包头市医保基金社会监督员（医保体验官）申请表》1份；

二、本人身份有效证件复印件1份；

三、职称证书复印件1份；

四、专业资格认证证书复印件1份（可多项）；

将上述申请材料加盖公章后扫描为PDF版，以“单位+姓名”命名，统一发送至电子邮箱：btylbzjgdzz@163.com。