**办理医保停止申请书**

申请人身份证正面

申请人身份证背面

我是内蒙古科技大学学生 学号：

身份证号： ，现在已经就业，

工作单位为： ，工作单位为我办理职工医保，申请停保包头市城镇居民医疗保险。

本人联系方式：

申请人：

年 月 日

备注：

1. 办理地址：昆区市民大厅3号A座。包头市昆区黄河大街与丰盈道十字路口西南角。
2. 代办无需携带申请人身份证原件。