# 意外事故说明 Accident Certificate

兹有：学校（School name）：_____国籍（Nationality）：_____，

英文名（证件英文全名）English name（Full name on ID）：_____，

证 件 号 码 (ID number)：_____。

受伤时间(Time of injury)：_____年_____月_____日。

具 体 地 点 (Place of injury):_____。

事件经过(Course of accident)：_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

前去医院就诊，情况属实特此说明I went to the hospital for a check-up. The situation is true. Therefore, I am writing to clarify this.

被保险人签字(Insured sign)：

院校（盖章 School seal）：

日期Date：