**册亨县国有林场改革招聘事业工作人员报名**

**计 划 生 育 审 查 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目 | 姓 名 | 性 别 | 民族 | 户口性质 | | 出生年月  日 | 身份证号  码 | 婚姻  状况 | 家庭详细 住址 |
| 报考人信  息 |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 配  偶  信  息 |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 子女信息（含死亡子女） | 姓 名 | 性 别 | 出  生  年月日 | | | 身份证号  码 | 死 亡  时 间 | 是 否  亲 生 | 收养证  号  码 |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
| 避孕节(绝）育措施信息 | 手术  种类 | 手术证号 | | | 手术时间 | | 手术  地点 | 计生类型 | |
|  |  | | |  | |  |  | |
| 乡镇(街道）计生办初审意见 | **审核是否违反计划生育超生对象**                                                  单位：（公章）  户籍所在乡镇（街道）计生办负责人（签名）：          年  月  日 | | | | | | | | |
| 县卫生和计划生育局审批意见 | 单位：（公章）     户籍所在县卫生和计划生育局负责人（签名）：    年  月  日 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |