**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                                                      |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |