

首都医科大学学生婚育状况证明表

学号：_____

姓 名		性 别		身份证号	
在校学习期限	年 月 日至		年 月 日		
所属院系				专业	
婚姻状况	未婚 <input type="checkbox"/>	初婚 <input type="checkbox"/>	生育状况		未育 <input type="checkbox"/> 已育 <input type="checkbox"/>
	再婚 <input type="checkbox"/>	离异 <input type="checkbox"/>			
配偶姓名			身份证号		
工作单位			现户籍地址		
已生育情况 (请选择划√)	一子 <input type="checkbox"/> 一女 <input type="checkbox"/> 二子 <input type="checkbox"/> 二女 <input type="checkbox"/>				
本人声明	郑重声明： 本人以上所填内容属实，并对此承担法律责任。 签名：_____ 年 月 日				
所在学院意见	情况属实，特此证明。 经办人签字：_____ 盖章：_____ 年 月 日				
学生管理部门 意见	情况属实，特此证明。 经办人签字：_____ 盖章：_____ 年 月 日				
学校计划生育 委员会意见	情况属实，特此证明。 经办人签字：_____ 盖章：_____ 年 月 日				

注：此表为学生本人人事档案存档专用。