**计划生育证明**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性别 |  | | 身份证号码 | | |  | | |
| 婚姻状况 | |  | | 生育情况 | | |  | | | 结婚登记时间 | | |  |
| 户口所在地 | | |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | 电话号码 | | |  | |
| 本 人 承 诺 | 以上承诺内容真实有效，否则，由本人承担一切法律责任。  承诺人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在学校  分工会意见 | | | 盖章：  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在学校  工会意见 | | | 盖章：  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

**注：如果您有具体的什么问题，可联系首南街道计生办。**

**电话：82818820；82818935**