

浙江大学医学院教职工婚育状况证明办理流程

原则上不开婚育证明，但遇特殊情况，如办理生育登记服务卡、入学、入职、迁户籍时，相关单位一定要婚育证明，需填写《浙江大学婚育情况证明》(见附件)，并携带相关证件，如结婚证、户口本、离婚证、离婚法院判决书、独生子女证等前来办理，具体流程如下：

1. 如实填写内容，并由**本人郑重声明**内容属实并签字。

2. 系、所、室意见栏：

各院（系）人员请院系计生工作人员证明情况属实并签字盖章。

机关人员请所在办公室主任证明情况属实并签字盖章。

博士后务必先请合作教授证明情况属实并签字，然后所在院系计生工作人员签字盖章。

人才派遣员工请合作教授证明情况属实并签字，所在院系计生工作人员签字盖章。机关人才派遣员工请所在办公室主任证明情况属实并签字盖章。

3. 医学院计生审核：

请到医学部组织人事办（医学院综合楼 505 室）李悛悛老师处进行审核签名。 联系电话：88208027

4. 医学院意见：

请医学院计划生育分管领导陈周闻副书记（医综 604 室）审批签名、盖医学院章。

5. 学校计生部门意见：

以上办理完毕后，携带完整材料至行政服务办事大厅 115 室 20 号校计生办窗口审核盖章。

浙江大学婚育状况证明

医学院 院系、部门 _____ 职工号 _____

基本 情况	姓名		出生年月		性别		民族	
	身份证号码				联系电话			
	婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶				结婚时间		
	户籍地址							
	居住地							
配偶 情况	姓名		出生年月		婚姻状况	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚		
	户籍地址							
	工作单位							
生育情况	<input type="checkbox"/> 未育 <input type="checkbox"/> 已育		子女数		子女出生年月			
节育措施	<input type="checkbox"/> 结扎 <input type="checkbox"/> 上环 <input type="checkbox"/> 药具 <input type="checkbox"/> 其他		是否已办理 独生子女证	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
本人 声明	<p>郑重声明： 本人所填以上内容属实，并对此内容承担法律责任。 本人签名： _____ 年 月 日</p>							
系、 所、 室 意见	<p>博士后或人才派遣人员合作教授意见： _____ 签名： _____</p> <p>系、所、室意见： _____</p> <p style="text-align: right;">(盖章) 签名： _____ 年 月 日</p>							
学 院 意 见	<p>经办人签名： _____ 分管领导签名： _____</p> <p style="text-align: right;">(学院盖章) 年 月 日</p>							
计 生 部 门 意 见	<p>经办人签名： _____</p> <p style="text-align: right;">(部门盖章) 年 月 日</p>							
备 注	此证明仅限于生育、迁户籍、调档、入职、入学之用。(用途： _____)							