河北师范大学退休职工独生子女情况汇总表

 学院（处）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **职工情况** | **爱人情况** | **独生子女情况** |
|  姓名 | 性别 | 出 生年 月 | 退 休时 间 | 姓名 | 出 生年 月 |  工作单位 | 姓 名 | 性别 | 出 生年 月 | 是否已领取《独生子女光荣证》 | 备注（领证时间或其它） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**主管领导签名： 计生宣传员签名：**

注：1、此表填报人员退休单位时间应在2017年1月1日——2017年12月30日之间。如有特殊情况，请在备注栏内说明。

 2、本表如实填写并加盖单位公章后务于2017年11月17日前报校工会计划生育办公室。