

办出生医学证明委托书(通用7篇)

民族团结是各民族共同关心民族大事、共同维护民族利益的紧密联系。民族团结需要我们加强教育引导，培养新一代的民族团结意识。推荐阅读以下民族团结总结范文，对自己的写作水平有一定帮助。

办出生医学证明委托书篇一

有效身份证件类别：身份证

有效身份证件号码：-----

联系电话：-----

受托人：--- 性别：男 出生年月：---月---日

有效身份证件类别：身份证

有效身份证件号码：-----

联系电话：-----

与委托人关系：-----

委托人因不能亲自来妇幼办理《出生医学证明》领取事宜，特委

托受托人---代理本人领取婴儿姓名为《出生医学证明》。

凡由委托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限自委托人签署权限委托书之日起至受托人领取《出

生医学证明 »之日止。

委托人签名： 受托人签名：

年 月 日 年 月 日

办出生医学证明委托书篇二

委托人： 性别： 出生年月： 有效身份证件类别： 身份证
有效身份证件号码： 联系电话：

被委托人： 性别： 出生年月： 有效身份证件类别： 身份证
有效身份证件号码： 联系电话：

与委托人关系： 夫妻

委托人因家中坐月子不能亲自来杭州妇产科医院办理« 出生医学证明 »领取事宜，特委托受托人 代理本人领取婴儿姓名为 的« 出生医学证明»。

凡由委托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限自委托人签署权限委托书之日起至受托人领取« 出生医学证明 »之日止。

委托人签名： 受托人签名： 年 月 日 年 月 日

办出生医学证明委托书篇三

委托人姓名（新生儿母亲）：

有效身份证件类别： 有效身份证件号码：

联系电话：

受委托人姓名： 性别：

有效身份证件类别：有效身份证件号码：

联系电话：

委托人于 年 月 日在（新生儿出生地点）分娩，特授权委托（受委托人姓名）办理（新生儿姓名）的《出生医学证明》。

委托期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

委托人签名：

年 月 日

办出生医学证明委托书篇四

委托人姓名（新生儿母亲）： _____

联系电话： _____

受委托人姓名： _____ 性别： _____

联系电话： _____

委托人于 _____ 年 _____ 月 _____ 日
在 _____（新生儿出生地点）分娩，特授权委
托 _____（受委托人姓名）办理 _____（新生儿姓
名）的《出生医学证明》。

凡由受委托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限从_____年_____月_____日起
至_____年_____月_____日止。

委托人签字：_____受委托人签字：_____

办出生医学证明委托书篇五

委托人：

性别：

出生年月：

有效身份证件类别： 身份证 有效身份证件号码：

联系电话：

受托人：

性别：

出生年月：

有效身份证件类别： 身份证 有效身份证件号码：

联系电话：

与委托人关系：

委托人因不能亲自来

医院办理《出生医学证明》领取事宜，特委托受托人代理本人领取婴儿姓名《出生医学证明》。凡由受托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。委托期限自委托人签署授权委托书之日起至受托

人领取《出生医学证明》之日止。

委托人签名：

受托人签名：

年 月 日 年 月 日

办出生医学证明委托书篇六

委托人因不能亲自前往医院办理《出生医学证明》领取事宜，特委托受托人代理本人领取婴儿姓名为 姚某某 的《出生医学证明》。凡由受托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限自委托人签署授权委托书之日起至受托人领取《出生医学证明》之日止。

委托人签名：

受托人签名：

年 月 日 年 月 日

办出生医学证明委托书篇七

当你的新宝宝出生时，就要办理出生证明，证明婴儿出生时状态、血亲关系以及申报国籍、户籍取得公民身份的法定医学证明，也是每个新生儿的第一份人生档案。那么你知道办理出生医学证明委托书范文怎么写的吗？下面是本站小编为你整理的办理出生医学证明委托书范文，希望对你有帮助！

委托人： 性别： 出生年月： 有效身份证件类别：

有效身份证件号码：

联系电话：

受托人： 性别： 出生年月： 有效身份证件类别：

有效身份证件号码：

联系电话：

与委托人关系：

委托人因不能亲自来_____医院办理《出生医学证明》领取事宜，特委托受托人_____代理本人领取婴儿姓名为_____的《出生医学证明》。

凡由受托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限自委托人签署授权委托书之日起至受托人领取《出生医学证明》之日止。

委托人签名： 受托人签名：

年 月 日 年 月 日

委托人姓名(新生儿母亲)： _____ 有效身份证件类别： _____ 有效身份证件号码： _____ 联系电话： _____
受托人姓名(新生儿母亲)： _____ 性别：

有效身份证件类

别：_____ 有效
身份证件号

码：_____ 联系
电

话：_____

委托人于_____年_____月_____日
在_____ (新生儿出生地点) 分娩，特授权委
托_____ (受委托人姓名) 办
理_____ (新生儿姓名) 的《出生医学证明》。

凡由受委托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限从_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。

委托人签字： 受委托人签字：

年 月 日 年 月 日

亲爱的新爸爸，新妈妈们，你们好！

恭喜你们添了一位新宝宝，《出生医学证明》是依据《中华人民共和国母婴保健法》出具的，证明婴儿出生时状态、血亲关系以及申报国籍、户籍取得公民身份的法定医学证明，也是每个新生儿的第一份人生档案。当你们在为宝宝准备一切生活必备品时，请别忘了为宝宝做好《出生医学证明》的信息填报准备。

一、申领《出生医学证明》前必须给新生儿起名，填写要字迹工整，婴儿可以随父姓或母姓，姓名用字必须准确，如需用冷僻字，须事先去申报户口的派出所咨询。《出生医学证明》一经签发，即产生法律效力，非因法定事由，《出生医

学证明》及其记载的内容不予更换或变更。

二、《出生医学证明》必须在一个月内可产妇自行领取或者委托他人办理;因特殊原因,超出一个月需产妇本人领取,

三、当收到《出生医学证明》后,请认真核对,如发现有打印错误,应及时向医院申请换发。《出生医学证明》严禁擅自涂改,一旦涂改,视为无效。

四、《出生医学证明》是证明新生儿出生地和申报户籍的有效法律凭证,请妥善保管。按照国家和本市户籍管理的有关规定,应凭《出生医学证明》到新生儿父母一方户籍所在地派出所为新生儿办理户籍登记手续。

五、领证时需提交材料:

(一)新生儿母亲领取《出生医学证明》应提交新生儿父母双方有效身份证明(身份证、军官证、护照)、并准备复印件,即可办理。

(二)其他人领取《出生医学证明》应提交材料:

1、新生儿母亲签名的授权委托书;

2、办理出生证所需证件:带新生儿父母双方有效身份证(身份证、军官证、护照)、结婚证或准生证原件,并准备复印件,即可办理。

3、授权委托书领出生医学证明人的有效身份证原件及复印件。

六、办理时间及地点:

办理时间:每周一下午,周三、四、五 早上9:30~11:10,下午2:00~4:30 办理地址:门诊大楼6楼624室。

联系电话:

温州市中心医院出生证

20xx.10.16

办理《出生医学证明》授权委托书

委托人姓名(新生儿母亲):

有效身份证件类别: 有效身份证件号码:

联系电话:

授委托人姓名:

有效身份证件类别: 有效身份证件号码:

联系电话:

委托人于 年 月 日在温州市中心医院分娩。特授权委托 (授委托人姓名) 办理 (新生儿姓名) 的《出生医学证明》。

凡由授委托人在上述委托权利内, 代理委托人行为所造成的法律结果, 受委托人均予以承认。

委托期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

委托人签字: 授委托人签字:

亲爱的新爸爸, 新妈妈们, 你们好!

恭喜你们添了一位新宝宝, 《出生医学证明》是依据《中华人民共和国母婴保健法》出具的, 证明婴儿出生时状态、血亲关系以及申报国籍、户籍取得公民身份的法定医学证明, 也是每个新生儿的第一份人生档案。当你们在为宝宝准备一切生活必备品时, 请别忘了为宝宝做好《出生医学证明》的

信息填报准备。

一、申领《出生医学证明》前必须给新生儿起名，填写要字迹工整，婴儿可以随父姓或母姓，姓名用字必须准确，如需用冷僻字，须事先去申报户口的派出所咨询。《出生医学证明》一经签发，即产生法律效力，非因法定事由，《出生医学证明》及其记载的内容不予更换或变更。

二、《出生医学证明》必须在一个月内需产妇自行领取或者委托他人办理；因特殊原因，超出一个月需产妇本人领取，

三、当收到《出生医学证明》后，请认真核对，如发现有打印错误，应及时向医院申请换发。《出生医学证明》严禁擅自涂改，一旦涂改，视为无效。

四、《出生医学证明》是证明新生儿出生地和申报户籍的有效法律凭证，请妥善保管。按照国家和本市户籍管理的有关规定，应凭《出生医学证明》到新生儿父母一方户籍所在地派出所为新生儿办理户籍登记手续。

五、领证时需提交材料：

(一)新生儿母亲领取《出生医学证明》应提交新生儿父母双方有效身份证明(身份证、军官证、护照)、并准备复印件，即可办理。

(二)其他人领取《出生医学证明》应提交材料：

1、新生儿母亲签名的授权委托书；

2、办理出生证所需证件：带新生儿父母双方有效身份证明(身份证、军官证、护照)、结婚证或准生证原件，并准备复印件，即可办理。

3、授权委托书领出生医学证明人的有效身份证原件及复印件。

六、办理时间及地点：

办理时间：每周一下午，周三、四、五 早上9：30 ~ 11：10，下午2：00~ 4：30 办理地址：门诊大楼6楼624室。

联系电话：

温州市中心医院出生证