附件9

《出生医学证明》真伪鉴定书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新生儿姓名 |  | 证件编号 |  |
| 签发机构名称 |  |
| 申请鉴定的机构 |  | 申请日期 |  |
| 经办人签字 |  | 负责人签字 |  |
| 真伪鉴定结果载体鉴定结果： 信息核实结果：结 论： 真□ 假□ 鉴定机构（盖章） 年 月 日 |

注：载体鉴定结果和信息核实结果有一项为假的，结论为假。