**领取生育津贴待遇核查证明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **性别** |  | **联系电话** |  |
| **工号** |  | **科室** |  |
| **个人编码** |  | **生育/人流日期** | 年 月 日 |
| **生育**  **方式** | 剖 宫 产🞎 顺 产🞎 住院人流🞎  门诊人流🞎 门诊药流🞎 | | |

兹证明上述人员系吉林大学第一医院职工，（流）产假期间，科室考勤申报为产假。

单位公章（人事部）

年 月 日