# 2024年办理出生医学证明授权委托书填写 办理出生医学证明授权委托书(优秀10篇)

来源：网络 作者：风华正茂 更新时间：2024-06-15

*在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。办理出生医学证明...*

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

**办理出生医学证明授权委托书填写篇一**

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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**办理出生医学证明授权委托书填写篇二**

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

**办理出生医学证明授权委托书填写篇三**

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

**办理出生医学证明授权委托书填写篇四**

有效身份证件号码：妈妈的`身份证号码

联系电话：

有效身份证件号码：爸爸的身份证号码 联系电话：

与委托人关系：夫妻

委托人因不能亲自来上地医院办理 出生医学证明 领取事宜，特委托受托人爸爸的名字代理本人领取婴儿姓名为宝宝的名字的 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。

**办理出生医学证明授权委托书填写篇五**

有效身份证件号码：妈妈的\'身份证号码

联系电话：

受托人：爸爸名字 性别：男 出生年月：爸爸的生日 有效身份证件类别：身份证

有效身份证件号码：爸爸的身份证号码 联系电话：

与委托人关系：夫妻

委托人因不能亲自来上地医院办理 出生医学证明 领取事宜，特委托受托人爸爸的名字代理本人领取婴儿姓名为宝宝的名字的 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：妈妈的名字 受托人签名：爸爸的名字 年 月 日 年 月 日

**办理出生医学证明授权委托书填写篇六**

委托人（新生儿母亲）： 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：

受托人姓名： 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

《出生医学证明》办理说明

办理条件：出生证一经签发，不得更改

办理后需加盖专用章，盖章地点：住院处结算窗口

注：为方便您办理出生证，请您提前预约，并带齐证件，于婴儿出生一个月内办理。

**办理出生医学证明授权委托书填写篇七**

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》。

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，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：受委托人签字：

年 月 日 年 月 日

**办理出生医学证明授权委托书填写篇八**

有效身份证件号码：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

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

**办理出生医学证明授权委托书填写篇九**

办理《出生医学证明》授权委托书委托人：

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

**办理出生医学证明授权委托书填写篇十**

办理《出生医学证明》授权委托书委托人：

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

本文档由028GTXX.CN范文网提供，海量范文请访问 https://www.028gtxx.cn