

有无违法犯罪记录证明

(20) 第

号

姓名	测试一	性别		公民身份证号码		
户籍所在地				联系电话		
现居住地						
证明出具事由					证件有效期	三个月
违法犯罪记录情况						

年 月 日
(单位印章或工作专用章)