

**部分香港以外地方
发出的婴儿出生证明书样本：**

1. 中国内地
2. 印度
3. 印尼
4. 韩国
5. 尼泊尔
6. 菲律宾
7. 泰国

注：在一些国家，不同省份或地区的主管当局发出的婴儿出生证明书有不同样式，因此由同一国家发出的婴儿出生证明书，或会有所不同。

中国内地发出的
婴儿出生证明书样本



中华人民共和国
国家卫生和计划生育委员会监制
National Health and Family Planning
Commission of the People's Republic of China

出生医学证明
MEDICAL CERTIFICATE OF BIRTH

出生医学证明

MEDICAL CERTIFICATE OF BIRTH



新生儿姓名 Neonatal Name 性别 Gender 出生时间 Time of Birth 年 Year 月 Month 日 Day 时 Hour 分 Minute

出生孕周 Gestational Age 周 Week 出生体重 Birth Weight 克 g 出生身长 Birth Length 厘米 cm

出生地点 Birth Place 省 Province 市 City 县(区) County 医疗机构名称 Medical Institutions

母亲姓名 Mother's Name 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Ethnic Group 住址 Address

有效身份证件类别 Valid Identification 居民身份证 Identity Card 护照 Passport 其他 Others 有效身份证件号码 Valid Identification No.

父亲姓名 Father's Name 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Ethnic Group 住址 Address

有效身份证件类别 Valid Identification 居民身份证 Identity Card 护照 Passport 其他 Others 有效身份证件号码 Valid Identification No.

签发机构(盖专用章) Issued Authority (Stamp)

签发日期 Date Issued 年 Year 月 Month 日 Day

编号 No. 0 00000000

出生医学证明副页

新生儿姓名 Neonatal Name 性别 Gender 出生时间 Time of Birth 年 Year 月 Month 日 Day 时 Hour 分 Minute

出生孕周 Gestational Age 周 Week 出生体重 Birth Weight 克 g 出生身长 Birth Length 厘米 cm

出生地点 Birth Place 省 Province 市 City 县(区) County 医疗机构名称 Medical Institutions

母亲姓名 Mother's Name 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Ethnic Group 住址 Address

有效身份证件类别 Valid Identification 居民身份证 Identity Card 护照 Passport 其他 Others 有效身份证件号码 Valid Identification No.

父亲姓名 Father's Name 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Ethnic Group 住址 Address

有效身份证件类别 Valid Identification 居民身份证 Identity Card 护照 Passport 其他 Others 有效身份证件号码 Valid Identification No.

签发机构(盖专用章) Issued Authority (Stamp)

签发日期 Date Issued 年 Year 月 Month 日 Day

编号 No. 0 00000000

此副页由户口登记机关裁切保存



出生医学证明存根

新生儿姓名 Neonatal Name 性别 Gender 出生时间 Time of Birth 年 Year 月 Month 日 Day 时 Hour 分 Minute

出生孕周 Gestational Age 周 Week 出生体重 Birth Weight 克 g 出生身长 Birth Length 厘米 cm

出生地点 Birth Place 省 Province 市 City 县(区) County 医疗机构名称 Medical Institutions

母亲姓名 Mother's Name 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Ethnic Group 住址 Address

有效身份证件类别 Valid Identification 居民身份证 Identity Card 护照 Passport 其他 Others 有效身份证件号码 Valid Identification No.

父亲姓名 Father's Name 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Ethnic Group 住址 Address

有效身份证件类别 Valid Identification 居民身份证 Identity Card 护照 Passport 其他 Others 有效身份证件号码 Valid Identification No.

接生人员姓名 Midwife Name 领证人员签字 Issuing Officer Signature

签发人员签字 Issuing Officer Signature 签发日期 Date Issued 年 Year 月 Month 日 Day

签发机构(盖专用章) Issued Authority (Stamp)

编号 No. 0 00000000

此存根由签发机构保存



印度发出的
婴儿出生证明书样本

ਡੀ.ਪੀ.ਐਚ.-368



ਫਾਰਮ ਨੰ: 6 (ਵੇਖੋ ਨਿਯਮ 8 ਅਤੇ 13)

ਆਰਜ਼ੀ ਨੰਬਰ..... ਮਿਤੀ

ਰਜਿਸਟਰ ਦਾ ਸਫ਼ਾ ਨੰਬਰ.....

ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਸੂਚਨਾ ਅਸਲ ਜਨਮ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚੋਂ ਲਈ ਗਈ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਕਿ ਲੋਕਲ ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ, ਬਾਣਾ / ਗ੍ਰਾਮ ਪੰਚਾਇਤ / ਨਗਰ ਨਿਗਮ / ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ [redacted] ਬਲਾਕ/ਤਹਿਸੀਲ [redacted] ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ [redacted]

ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰ ਬਾਬਤ ਸਾਲ [redacted] ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਹੈ।

ਨਾਮ [redacted] ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ [redacted]

ਲਿੰਗ [redacted] (ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ) ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਤੀ [redacted]

ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ [redacted] ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ [redacted]

ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ [redacted] ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ [redacted]

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ [redacted] ਸਪੁੱਤਰ [redacted]

ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਨਾਮ [redacted]

ਮੁਹਰ **Local Registrar**
Birth & Death
ਮਿਤੀ **Municipal Corpora**
Bathinda

ਅਹੁਦਾ [redacted]

ਨੋਟ :- ਇਹ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1969 (ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ) ਦੀ ਧਾਰਾ 12/17 ਦੇ ਅਧੀਨ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।

- ਜਨਮ ਤੇ ਮੌਤ ਦੀ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ।
- ਜਨਮ ਤੇ ਮੌਤ ਦੀ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ 21 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕਰਵਾਕੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਕਾਪੀ ਮੁਫਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।

印尼发出的
婴儿出生证明书样本

CSL [REDACTED]

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
PENCATATAN SIPIL
(.....)

KUTIPAN
AKTA KELAHIRAN

No. [REDACTED]

Dari daftartentang
kelahiran menurut Stbl di
ternyata, bahwa di
pada tanggal

..... telah lahir :

Anak laki-laki dari suami istri : [REDACTED] dan
[REDACTED]

Berdasarkan Surat Penetapan Pengadilan Negeri Surabaya
No. [REDACTED]

Kutipan ini sesuai dengan keadaan pada hari ini.

[REDACTED], tanggal [REDACTED]

[REDACTED]

KEPALA DINAS PENDAFTARAN PENDUDUK
DAN PENCATATAN SIPIL
KOTA SURABAYA



Drs. H. ACHMAD HARTOJO

Pembina Tk. I
No. 510 033 917

韩国发出的
婴儿出生证明书样本



기본증명서

등록기준지	[REDACTED]				
구분	[REDACTED]				
작성	[REDACTED]				
구분	성명	출생연월일	주민등록번호	성별	분
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

일반등록사항

구분	상세내용
출생	[출생장소] [REDACTED] [신고일] [REDACTED] [신고인] [REDACTED] [신고관서] [REDACTED] [송부일] [REDACTED] [송부자] [REDACTED] [처리관서] [REDACTED]

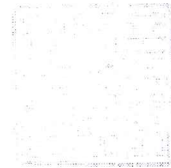
위 기본증명서는 가족관계등록부의 기록사항과 틀림없음을 증명합니다.

발급일자

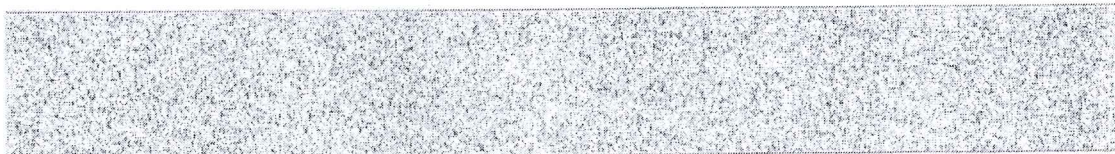
서울특별시 영등포구청장 조길형



시류발행일:
2011년08월31일



발급시각 : 14시 44분
발급담당기 : [REDACTED]
☎ : [REDACTED]
신청인 : [REDACTED]



尼泊尔发出的
婴儿出生证明书样本



अनुसूची-१२
(नियम ७ सँग सम्बन्धित)

नेपाल सरकार

सङ्घीय मामिला तथा स्थानीय विकास मन्त्रालय

स्थानीय पञ्जिकाधिकारीको कार्यालय

.....गाउँ विकास समिति/नगरपालिका

.....जिल्ला

जन्म दर्ताको प्रमाणपत्र

दर्ता नम्बर:

दर्ता मिति:

पारिवारिक लगत फाराम नं:

यस कार्यालयमा खडा गरिएको जन्म दर्ता किताब अनुसार प्रमाणित गरिन्छ कि सूचक श्री/श्रीमतीले भरेको अनुसूची-२ को सूचना फाराम बमोजिम श्रीको नाति/नातिनी, जिल्ला गाउँ विकास समिति/नगरपालिका वार्ड नं. ... मा बस्ने श्री तथा श्रीमतीको छोरा/छोरी श्री/सुश्रीको मिति वि.सं. (..... ई.सं.) मा जन्म भएको हो ।

नागरिकता लिएको भए

नागरिकता प्रमाणपत्र नं., जारी मिति र जिल्ला

क.बाबुको:

ख.आमाको:

स्थानीय पञ्जिकाधिकारीको

सही:

नाम थर:

मिति:

菲律宾发出的
婴儿出生证明书样本



Municipal Form No. 102—(Revised Dec. 1, 1959)

(TO BE ACCOMPLISHED IN DUPLICATE)

REPUBLIC OF THE PHILIPPINES

CERTIFICATE OF LIVE BIRTH

(FILL OUT COMPLETELY, ACCURATELY, LEGIBLY IN INK OR TYPEWRITER)

Register Number:

(a) Civil Registrar-General No. [redacted]

(b) Local Civil Registrar No. [redacted]

Province: [redacted]
City or Municipality: [redacted]

1. PLACE OF BIRTH		2. USUAL RESIDENCE OF MOTHER (Where does mother live?)	
a. PROVINCE	[redacted]	u. PROVINCE	[redacted] 3428V
b. CITY OR MUNICIPALITY	[redacted]	b. CITY OR MUNICIPALITY	[redacted] 3428V
c. NAME OF HOSPITAL OR INSTITUTION (If not in hospital, give street address)		c. NUMBER AND STREET	
[redacted]		[redacted] 2	
d. IS PLACE OF BIRTH INSIDE CITY LIMITS?		d. IN RESIDENCE INSIDE CITY LIMITS?	
Yes () No (X)		Yes () No (X)	
		e. IS RESIDENCE ON A FARM?	
		Yes () No (X)	

CHILD	3. NAME (Type or print)		6. DATE OF BIRTH	
	[redacted]		[redacted] 10/08	
FATHER	4a. THIS BIRTH		5b. IF TWIN OR TRIPLET, WAS CHILD	
	SINGLE (X) TWIN () TRIPLET ()		1ST () 2ND () 3RD ()	
MOTHER	7. NAME		8. NATIONALITY	
	[redacted]		[redacted]	
9. AGE (At time of this birth)		10. BIRTHPLACE		
[redacted]		[redacted]		
11a. USUAL OCCUPATION		11b. KIND OF BUSINESS OR INDUSTRY		
[redacted]		[redacted]		
12. MAIDEN NAME		13. [redacted]		
[redacted]		[redacted] 23		
14. AGE (At time of this birth)		15. BIRTHPLACE		
[redacted]		[redacted]		
16. PREVIOUS DELIVERIES TO MOTHER		17. [redacted]		
[redacted]		[redacted] 589		

17a. INFORMANT'S SIGNATURE		u. How many children are now living?		b. How many other children were born alive but are now dead?		c. How many fetal deaths (fetuses born dead any time after conception)	
[redacted]		1		0		0	
b. NAME IN PRINT:		c. ADDRESS:		18. MOTHER'S [redacted]		19. [redacted]	
[redacted]		[redacted]		[redacted]		[redacted]	

17a. INFORMANT'S SIGNATURE		u. How many children are now living?		b. How many other children were born alive but are now dead?		c. How many fetal deaths (fetuses born dead any time after conception)	
[redacted]		1		0		0	
b. NAME IN PRINT:		c. ADDRESS:		18. MOTHER'S [redacted]		19. [redacted]	
[redacted]		[redacted]		[redacted]		[redacted]	

17a. INFORMANT'S SIGNATURE		u. How many children are now living?		b. How many other children were born alive but are now dead?		c. How many fetal deaths (fetuses born dead any time after conception)	
[redacted]		1		0		0	
b. NAME IN PRINT:		c. ADDRESS:		18. MOTHER'S [redacted]		19. [redacted]	
[redacted]		[redacted]		[redacted]		[redacted]	

20. RECEIVED IN THIS OFFICE OF THE LOCAL CIVIL REGISTRAR BY:		21. a. GIVEN NAME ADDED FROM SUPPLEMENTAL REPORTS:	
a. SIGNATURE: [redacted]		[redacted] 36	
b. NAME IN PRINT: [redacted]		b. DATE WHEN GIVEN NAME WAS SUPPLIED: [redacted] 99	
c. TITLE OR POSITION: [redacted]			
d. DATE: [redacted]			

22a. LENGTH OF PREGNANCY		22b. WEIGHT AT BIRTH		23. LEGITIMATE	
[redacted] COMPLETED WEEKS		[redacted] Lbs. [redacted] Oz.		X () Yes () No	

24. DATE AND PLACE OF MARRIAGE OF PARENT (For legitimate birth)		25. THIS CERTIFICATE IS PREPARED BY:	
[redacted] (Month) [redacted] (Date) [redacted] (Year)		SIGNATURE: [redacted] BUNDALIAN	
City or Municipality [redacted] Province [redacted]		NAME IN PRINT: [redacted] GLENN	
		TITLE OR POSITION: [redacted] 10/5/82	
		DATE: [redacted]	

18-300

(SPACE FOR MEDICAL AND DENTAL ITEMS FOR SPECIAL PURPOSES)

3180

03296-9E-008MMC-00519-BI001

BEST POSSIBLE IMAGE



T008032960080051901092009001

11FR00407120

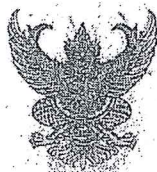
BReN

03428-A82U508-9

Documentary
Stamp Tax Paid

Administrator and Civil Registrar General
National Statistics Office

泰国发出的
婴儿出生证明书样本



คู่มือบัตร

สำนักงานทะเบียน		เลขประจำตัวประชาชน	
๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๑.๒ เพศ	๑.๓ สัญชาติ
๑.๔ เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. ตรงกับวัน		ค่า	เดือน ปี
๑.๕ สถานที่เกิด			
๑.๖ เป็นบุตรลำดับที่		๑.๗ ผู้ทำคลอด แพทย์แผนปัจจุบัน	๑.๘ น้าหนักแรกเกิด กรัม
๑.๙ เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่		๑.๑๐ เลขรหัสประจำบ้านที่เพิ่มชื่อเข้า	
๒.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุลก่อนสมรส		๒.๒ เลขประจำตัวประชาชน	๒.๓ อายุ ปี
๒.๔ สัญชาติ		๒.๕ เกิดที่จังหวัด	ประเทศ
๒.๖ ที่อยู่			
๓.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๓.๒ เลขประจำตัวประชาชน	๓.๓ อายุ ปี
๓.๔ สัญชาติ		๓.๕ เกิดที่จังหวัด	ประเทศ
๓.๖ ที่อยู่			
๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๔.๒ เลขประจำตัวประชาชน	๔.๓ อายุ ปี
๔.๔ ที่อยู่			
๔.๕ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก		๔.๖ หนึ่งชื่อรับรองการเกิด	๔.๗ ไม่รับแจ้งการเกิด
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ	
ผู้แจ้งการเกิด	เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน	นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด	
		วันที่รับแจ้ง เดือน พ.ศ.	