附件8

伤残人员换证补证审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生  年月 |  | 性 别 |  | 照  片  （2寸） |
| 入伍（参加工作）时间 |  | 退伍（退职）时间 |  | 证件遗失损毁时间 |  |
| 残疾性质 |  | 残疾  等级 |  | 原伤残  证件号码 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | |
| 证件遗失  损毁原因 |  | | | | | |
| 证件遗失  登报声明  情况 |  | | | | | |
| 县级退役军人事务局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 地级退役军人事务局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 省级退役军人事务厅/局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |