**参军退伍情况说明（样表）**

考生姓名 ，身份证号 ，系辽宁籍人，于 年 月由 市 县（区、市） 街道（乡镇）入伍，于 年 月从 部队退伍。

（县以上复转安置部门公章）

20xx年xx月xx日

注：此表打印有效，不得手写。