

指纹卡片

姓 名	性 别	出生日期	职 业	
身份证件、种类及号码				
住址、电话号码				
右拇指	右食指	右中指	右环指	右小指
左拇指	左食指	左中指	左环指	左小指
左四指平面印	左拇指	右拇指	右四指平面印	

签 名： _____

年 月 日