**参军退伍情况说明（样表）**

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

（县以上复转安置部门公章）

2024年4月xx日

注：此表打印有效，不得手写。