

指 纹 卡 片

个人资料	姓名		性别		出生日期	年 月 日
	在澳住址					
	证件号码				联系电话	

1 右拇指	2 右食指	3 右中指	4 右环指	5 右小指
6 左拇指	7 左食指	8 左中指	9 左环指	10 左小指
左四指平面印		拇指平面印		右四指平面印
		左	右	

签 名：_____ 日 期： 年 月 日