

融合情况调查报告

收养申请人	男:	女:	
身份证件号			
工作单位及职务			
联系电话			
现居住地			
户籍所在地			
被收养人姓名		性别	
身份证件号		出生日期	
融合期	____年____月____日____时至____年____月____日____时止		
家庭生活情况	居住情况		
	生活照料情况		
被收养人融合情况	身体健康状况		

	心理健康 状况	
	对新家庭 生活适应 情况	
	被收养人 意愿	
共同生活家庭成员 与被收养人相处 情况		
收养申请人自述及 收养意愿		
其他需要说明 的情况		
融合情况 评估意见		评估人员签名： 年 月 日
融合情况 评估结论		评估机构负责人签名（公章）： 年 月 日

注：第三方机构开展融合调查的，评估机构负责人签名（盖章）处由第三方机构法定代表人签名及加盖机构公章。