|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ Y TẾ TÊN TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH (1) -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: ………./BBTNĐTGĐT | *……………..(2), ngày ……. tháng …… năm……..* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Ảnh 4x6 cm của đối tượng giám định, đóng dấu ráp lai* | **BIÊN BẢN TIẾP NHẬN ĐỐI TƯỢNG GIÁM ĐỊNH ĐANG BỊ GIAM GIỮ**  Vào lúc …… giờ …… phút, ngày……..tháng…….năm 20…… tại (ghi tên Tổ chức giám định)………………………………………………..  Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định/giám định bổ sung/ giám định lại số:…….. ngày …….tháng…….năm ……. |

Chúng tôi gồm:

Đại diện bên giao (cơ quan trưng cầu):

Ông/ Bà: …………..……. Chức vụ: ……… Điện thoại: …………………..

Cơ quan:…………

Đại diện bên nhận:

Ông/ Bà: …… Chức vụ: ……………. Điện thoại: …….….

Khoa: ……....

Tổ chức giám định: …………

Người quản lý đối tượng giám định:

Ông/ Bà: ……………..…. Chức vụ: ……. Điện thoại: …………………

Cơ quan: ……………

Đã tiến hành giao, nhận đối tượng giám định theo quyết định trưng cầu giám định pháp y tâm thần nêu trên.

1. Đối tượng giám định: (3)

Họ và tên: …………

Năm sinh: ………… Giới tính: ………

Quê quán: …………

Nơi thường trú: ……………

2. Tình trạng đối tượng giám định khi tiếp nhận: (4)…………

3. Tài liệu, đồ vật có liên quan đến đối tượng giám định:………

Biên bản được lập thành 03 bản, vào hồi……giờ…….phút, ngày…….tháng……. năm 20………. .

Mỗi bên giữ 01 bản, có giá trị như nhau.

Những người có tên trên đã đọc lại, nhất trí và cùng ký tên xác nhận dưới đây.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người quản lý đối tượng giám định *(Ký, ghi rõ họ tên)*** | **Người giao *(Ký, ghi rõ họ tên)*** | **Người nhận *(Ký, ghi rõ họ tên)*** |

(1): Ghi rõ tên của Tổ chức giám định (Viện/Trung tâm)

(2): Ghi rõ địa danh tỉnh nơi Tổ chức giám định đặt trụ sở