|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN **TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN1 -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số:.../BB-KN | *...2, ngày ... tháng ... năm ...* |

**BIÊN BẢN**

**Khám người theo thủ tục hành chính**

Thi hành Quyết định khám người theo thủ tục hành chính số .../QĐ-KN ngày ... tháng ... năm ......... do ............................................... ký hoặc căn cứ3 .................................................................. ;

Hôm nay, hồi ... giờ ... ngày ... tháng ... năm ........., tại4........................................................

...........................................................................................................................................

**Chúng tôi gồm:** (họ tên, chức vụ, đơn vị)

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**Với sự chứng kiến của:** (họ tên, địa chỉ, chức vụ, CMND số nếu có) 5

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**Tiến hành khám người theo thủ tục hành chính và lập biên bản đối với:6**

Ông/Bà: ........................................................... Ngày/tháng/năm sinh: .................................

Quốc tịch: ...........................................................................................................................

Nghề nghiệp:.......................................................................................................................

Địa chỉ:................................................................................................................................

Giấy CMND hoặc hộ chiếu: .................................................. Cấp ngày:................................

Nơi cấp:..............................................................................................................................

Sau khi khám người, chúng tôi phát hiện được7:....................................................................

...........................................................................................................................................

Ý kiến trình bày của người bị khám:......................................................................................

...........................................................................................................................................

Ý kiến trình bày của người chứng kiến:.................................................................................

...........................................................................................................................................

Ý kiến bổ sung khác (nếu có):

...........................................................................................................................................

Việc khám kết thúc vào hồi ... giờ ... ngày ... tháng .... năm ........

Biên bản gồm ....... trang, được lập thành ................ bản có nội dung, giá trị như nhau; đã đọc lại cho những người có tên trên cùng nghe, xem lại công nhận là đúng, cùng ký tên dưới đây; đã giao cho người bị khám 01 bản.

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI BỊ KHÁM** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **NGƯỜI KHÁM** *(Ký, ghi rõ chức vụ, họ tên)* |
| **NGƯỜI CHỨNG KIẾN** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN** *(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ nếu có)* |