

鉴定委托书

编号: [] 鉴字第 号

委托人		联系人	
联系地址		联系电话	
委托日期		送检人	
司法鉴定机构	机构名称: 广东中鼎司法鉴定中心		司法鉴定许可证号: 440807143
	地 址: 湛江市开发区威格商务大厦 7 楼 711 室		邮 编: 524000
	联 系 人: 赖雅卿		
	联系电话: 0759-3289599 亲子鉴定专线: 0759-2128388 http://WWW.gdzdjd.cn		
委托鉴定类别	<input type="checkbox"/> 法医病理 <input type="checkbox"/> 法医临床 <input type="checkbox"/> 法医物证 <input type="checkbox"/> 法医毒物 <input type="checkbox"/> 文书鉴定 <input type="checkbox"/> 痕迹鉴定		
鉴定事项			
检案摘要			
被鉴定人	姓名	性别	身份证号码/出生日期
是否重新鉴定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 用途:		
鉴定规范			
鉴定材料	名称	数量	收到日期
	<input type="checkbox"/> 身份证复印件		
	<input type="checkbox"/> 户口簿复印件		
	<input type="checkbox"/> 出生医学证明复印件		
	<input type="checkbox"/> 其他:		
鉴定费用	本次鉴定依 (<input type="checkbox"/> 国家标准 <input type="checkbox"/> 地方标准 <input type="checkbox"/> 协议方式) 收取鉴定费¥_____元 (以发票为准); 鉴定文书一经发出鉴定费不退; 在此前要求退鉴的减半收费。需出庭的应缴纳相关的费用。		
鉴定文书/送达方式	司法鉴定意见书份数: <input type="checkbox"/> 二份 <input type="checkbox"/> 三份 <input type="checkbox"/> 四份 <input type="checkbox"/> 其他 _____份 <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 邮寄 地址: _____ (司法鉴定意见书一式四份, 三份交委托人收执, 一份由本中心存档。若需增加, 需缴纳工本费 50/本。)		

