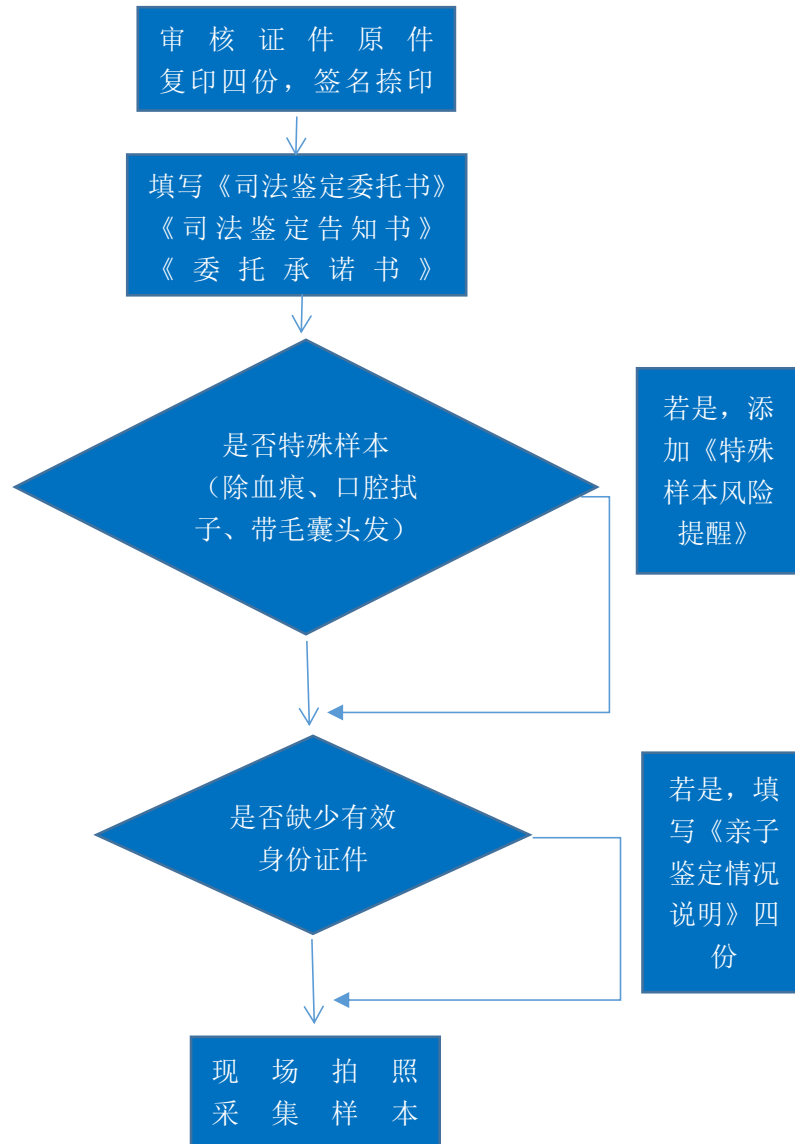




司法亲子鉴定受理指导

接案流程：





注意事项：

- 1、所有资料的填写，请使用黑色中性笔，字迹工整清晰；涂改无效，需重新填写；
- 2、被鉴定人需提供有效身份证件原件，工作人员需核实证件的有效性后方可接案；
- 3、有效身份证件的复印件要求，一式四份，被鉴定人签名并捺印指纹（右手拇指或食指）；对于未成年人，由其监护人签监护人姓名，捺印监护人指纹，同时未成年人需在复印件本人姓名处捺印自己的指纹（十个月以下婴儿捺印足印，需全脚掌包括脚趾）；
- 4、无法提供有效身份证件时，请复印《亲子鉴定情况说明》并填写，一式四份，签名及捺印要求同上；
- 5、户口本的复印要求，户主页+被鉴定人页（常住人口登记卡）；
- 6、刑事案件申请鉴定的，需提供由公、检、法机关出具的鉴定委托函；
- 7、样本及材料邮寄地址：深圳市南山区朗山路 28 号通产园区 4 栋一层华大基因

0755-86682727 黄小丹

送检材料应包含			
★ 必 填	司法鉴定委托书×1	选 填	特殊样本风险提示×1
	司法鉴定告知书×1		亲子鉴定情况说明×4
	委托承诺书×1		其它符合鉴定的材料
	有效身份证复印件 n×4		
	被鉴定人样本×n		
	现场照片纸质版×4		
	(或电子版，至 P_szjds@genomics.cn)		



附：
填写说明：

广东华大法医物证司法鉴定所 受理号：HF-TR-01-2018-1/6

司法鉴定委托书

编号：粤华大鉴【 】法物鉴字第 号

★必填

委托人	张三, 李四		联系人(电话)	157 XXXX XXXX				
联系地址	XX省XX市		承办人					
司法鉴定机构	名称：广东华大法医物证司法鉴定所 地址：深圳市南山区桃园路28号东门4栋(8号楼)一层 邮编：518057 联系人：张瑞琴 联系电话：0755-86682727 0755-86682729							
委托鉴定事项	<input type="checkbox"/> DNA亲子鉴定 <input type="checkbox"/> 父系鉴定 <input type="checkbox"/> 个体识别 <input type="checkbox"/> 种属鉴定 <input type="checkbox"/> 其他：							
特殊情况	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 半年内接受过输血 <input type="checkbox"/> 曾做过骨髓移植手术 <input type="checkbox"/> 双胞胎 <input type="checkbox"/> 存在近亲属可能 <input type="checkbox"/> 其他							
是否属于重新鉴定	<input type="checkbox"/> 初次鉴定 <input type="checkbox"/> 复核鉴定							
鉴定用途	<input type="checkbox"/> 办理出生医学证明 <input type="checkbox"/> 入户登记 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 财产继承 <input type="checkbox"/> 家庭亲缘关系鉴定 <input type="checkbox"/> 保险理赔 <input type="checkbox"/> 交通事故认定 <input type="checkbox"/> 走失儿童认领 <input type="checkbox"/> 其他：							
与鉴定有关的基本案情	举例： 因孩子在婚前出生，需提供亲子鉴定报告才能办理入户。							
鉴定材料	样本类型	A. 血液； B. 唾液； C. 口腔拭子； D. 带毛囊毛发； E. 羊水； F. 骨髓/牙齿； G. 指甲； H. 牙刷； I 其他。						
	亲缘关系	姓名	证件类型	采集时间	样本类型	保存状态	备注	检材编号
	父亲	张三	身份证	7.2	A	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 4℃	「姓名」采集	
	母亲	李四	身份证			<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 4℃		
预计费用及收取方式	预计收费总金额：¥：_____，大写：_____。 <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 支付宝 <input type="checkbox"/> 其他； <input type="checkbox"/> 鉴定费； <input type="checkbox"/> 非涉诉； <input type="checkbox"/> 涉诉； <input type="checkbox"/> POS机 <input type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 其他费用：							
司法鉴定意见书发送方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 邮寄 联系人：张三 联系电话：123 XXXX XXXX 地址：XX省XX市XX区XX路XX路XX层收 <input type="checkbox"/> 其他方式(说明)； <input type="checkbox"/> 在线查询报告 avb.dnfw.com 查询密码：72abc1							
约定事项：	只有设置查询密码后才能网页浏览案件进度，电话咨询结果 ★建议字母+数字6位数即可							
1. (1) 关于鉴定材料：	<input checked="" type="checkbox"/> 所有鉴定材料无需退还。 <input type="checkbox"/> 因鉴定需要，鉴定材料可能会损坏、耗尽，导致无法完整退还。 <input type="checkbox"/> 对保管和使用鉴定材料的特殊要求：_____							
(2) 关于剩余鉴定材料：	<input type="checkbox"/> 委托人于_____周内自行取回。委托人未按时取回的，由鉴定所按规定保存到期后代为销毁。 <input checked="" type="checkbox"/> 鉴定所保存三个月，超过期限由鉴定所代为销毁。							



2. 鉴定时限:

_____年_____月_____日之前完成鉴定, 出具司法鉴定意见书。

从该委托书生效之日起 3-7 个工作日内完成鉴定, 出具司法鉴定意见书。

注: 鉴定过程中补充或者重新提取鉴定材料所需的时间, 不计入鉴定时限。提供特殊/疑难检材或增加检测的基因座需延长 2 个工作日报告。

3. 需要回避的鉴定人: 无, 回避事由: 无 如有需要回避的鉴定人及事由请在横线上填写。



4. 鉴定方法: 《法庭科学 DNA 实验室检验规范》GA/T 383-2014、《亲权鉴定技术规范》SF/Z JD0105001-2016 以及其他行业标准、技术规范等。

5. 经双方协商一致, 鉴定过程中可变更委托书内容。

6. 同意/ 不同意本鉴定所在对样本进行匿名化处理以后, 将剩余样本 (如果有) 或/和检测所获取的实验数据用于检测技术改进与科学研究。

7. 其他约定事项:

鉴定风险提示	1. 鉴定意见属于专家的专业意见, 是否被采信取决于办案机关的审查和判断, 鉴定人和鉴定机构无权干涉; 2. 由于受鉴定材料或者其他因素限制, 并非所有的鉴定都能得出明确的鉴定意见; 3. 鉴定活动遵循依法独立、客观、公正的原则, 只对鉴定材料和案件事实负责, 不会考虑是否有利于任何一方当事人。
其他需要说明的事项	1. 如送检样本有传染性疾病, 委托方有告知义务。 2. 如果您所送的样本为以下所列样本 (但并未包括所有): ① 陈旧血痕、微量血痕、附着于非常规载体上的血痕 (如月经血, 创口贴上的血等); ② 陈旧骨骼/牙齿、混合斑、指甲、福尔马林浸泡组织、石蜡包埋组织、病理组织切片等; ③ 口香糖、牙刷、烟蒂等; ④ 尿液、粪便等排泄物; ⑤ 病理肿瘤组织等。 请继续下述约定事项: ① 由于以上的生物检材, 存在保存时间、环境、载体等多方面无法预知的客观因素, 如果出现阴性结果, 本鉴定所不出具鉴定意见, 不退还检测费用。 ② 由于检材过于微量, 本鉴定所可能不能保留或退还委托方检材, 也无法进行复核检测。 ③ 若送检样本为肿瘤组织, 需告知肿瘤的部位、分期及手术时间。

委托人 (承办人签名或者盖章) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  张三, 李四 201X 年 XX 月 XX 日 </div>	司法鉴定机构 (签名、盖章) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  _____ _____ 年 ____ 月 ____ 日 </div>
---	---


以下内容由本鉴定所工作人员填写

样本流转	采样人/收样人		日期
	样本存储人员		日期
	检测人员		日期
	样本存储人员		日期
快递单号/领取者签名		报告发放日期	
备注			



广东华大法医物证司法鉴定所

亲子鉴定情况说明

姓名： 张三四 性别：男 出生日期：2001年12月4日

由于不能提供有效身份证件，现因入户需要，特申请与

姓名：张三 性别：男 身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX；

姓名：张妈 性别：女 身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

的亲子关系鉴定。孩子的身份信息由委托人提供，并对其真实性负法律责任。



委托人签名（手印）：张三 张妈

日期：



现场照片示例：



1. 被鉴定人名字清晰，照片中不得出现无关人员，白色背景墙
2. 完整上身图像，露出五官，不得戴帽子、口罩、墨镜等
3. 照片由专业人员采集，不允许用修图软件修改



证件复印件示例

