

Mẫu số 3

BỘ Y TẾ
TÊN TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH
(1)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /BBBGĐTGD

.....(2), ngày tháng năm.....

**BIÊN BẢN BÀN GIAO
ĐỐI TƯỢNG GIÁM ĐỊNH ĐANG BỊ GIAM GIỮ**

*Ảnh 4x6 cm của
đối tượng giám
định, đóng dấu
rập lại*

Vào lúc giờ phút, ngày.....tháng.....năm 20..... tại Khoa giám định của (Tên,
địa chỉ của Tổ chức giám định).....

Chúng tôi gồm:

Đại diện bên giao (tổ chức giám định):

Ông/ Bà: Chức vụ: Điện thoại:

Cơ quan:

Đại diện bên nhận (cơ quan trung cầu):

Ông/ Bà: Chức vụ: Điện thoại:

Cơ quan:

Đại diện cơ quan quản lý đối tượng giám định (nếu có):

Ông/ Bà: Chức vụ: Điện thoại:

Cơ quan:

Đã tiến hành bàn giao đối tượng giám định theo trung cầu tại Quyết định số(ghi tên cơ quan trung cầu):

1. Đối tượng giám định:

Họ, tên: Giới tính.....Năm sinh:

Nơi thường trú:

2. Tình trạng đối tượng giám định khi bàn giao:

.....

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

.....

Biên bản được lập thành 03 bản, hoàn tất vào lúcgiờ.....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 nhận
(Ký, ghi rõ họ tên)

Người giao
(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

Nguồn: Thông tư 23/2019/TT-BYT