

### 物证检测委托单

编号: \_\_\_\_\_

委托单位(人):		经办人:		联系电话:			
检测机构: 机构名称: 广州正孚检测技术有限公司 地 址: 广州科学城荔枝山路8号D栋4楼 联 系 人: 刘晓云 联系电话: 020-32211083 传 真: 020-32296065							
委托事项: <input type="checkbox"/> DNA 亲权关系检测 (a. 疑父-生母-子 b. 疑父-疑母-子 c. 疑父-子 d. 疑母-子) <input type="checkbox"/> DNA 同胞关系检测 (a. 同父同母 b. 同母异父 c. 同父异母) <input type="checkbox"/> 父系检测 <input type="checkbox"/> 个体识别 <input type="checkbox"/> 祖孙检测 (a. 爷-奶-孙 b. 爷/奶-孙) <input type="checkbox"/> DNA 档案 <input type="checkbox"/> 斑痕检验 <input type="checkbox"/> 其他:							
案情摘要 ( <input type="checkbox"/> 初次检测 <input type="checkbox"/> 补充检测 <input type="checkbox"/> 重新检测 <input type="checkbox"/> 其他 ):							
疑父(母)与生父(母)之间有亲缘关系请说明: <input type="checkbox"/> 有亲缘关系, _____							
称谓	姓名	性别	籍贯	民族	疾病/输血史	身份证号码/出生证编号	自带样品
检测结果: <input type="checkbox"/> 自取(凭证: a. 身份证; b. 合同书; c. 其他: _____) <input type="checkbox"/> 邮寄(地址、邮编、收件人)							
特殊要求: <input type="checkbox"/> 加急, ___天取报告 <input type="checkbox"/> 电话咨询结果, 密码: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____							
<b>约定事项:</b> 1. 委托方同意检测方法由检测方决定, 检测方根据委托要求选择适用的技术标准及必要的方法偏离。 2. 委托方应如实提供案件情况和检验材料。因提供虚假情况或不实材料而产生的后果, 由委托方负责。 3. 有下列情形之一的, 检测方有权终止合同的履行: (1) 出现不可抗力致使检测无法继续进行的; (2) 确需补充检测材料而无法补充的; (3) 发现自身难以解决的技术问题的。 4. 关于委托方送检样品: (1) 检测方对检材的真实来源不做任何证明或确认; (2) 检测方不保证一定能得出检验结果意见; (3) 委托方同意检材在检测过程中有一定的损耗, 其完整性将受到破坏, 甚至全部耗完; (4) 检测留样后剩余的送检样品在检测报告发出两周内由委托方取回, 检测方不再保存, 有特殊保存要求的请书面提出。 5. 委托方要求检测方外出提取检材时, 检测方: (1) 不对死者身份或组织来源做任何证明或确认; (2) 提取的检材不保证能得出检验结果或意见。 6. 检测时间从合同签订次日起7个工作日完成, 加急案件者按约定。需补充检测材料或遇疑难问题(如遗传变异、微量检材)等确需延长时限的, 由双方商定。 7. 按照委托检测事项分项目收费: <input type="checkbox"/> 标准 _____ <input type="checkbox"/> 协议 _____ 8. 下列情形之一需附加收费, 检测方与委托方协议收取: (1) 特殊检材处理费 _____元; (2) 加急费: _____元; (3) 出诊费: _____元; (4) 因 _____需委托方支付的费用 _____元。							
<b>风险提示</b>		1. 检测结论属于专家专业性意见, 其是否被采信取决于委托方的审查和判断, 检测人和检测机构无权干涉; 2. 由于检测材料或者客观条件限制, 并非所有检测都能得出明确的检测结论; 3. 检测活动遵循独立、客观、公正的原则, 因此, 检测结论可能对委托方有利, 也可能不利。					
备注:							
委托方	经办人:			检验方	经办人:		
	日期:				日期:		

一式二联, 第一联检验方保存, 第二联委托方保存