司法鉴定委托书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **委托人****（单位）** |  | **联系人** |  |
| **委托日期** |  | **电 话** |  |
| **司法鉴定****机 构** | 名称：河南省直第三人民医院司法鉴定中心地址：郑州市金水区民生路与正光路 邮编：450000联系人：袁满 刘冰玉 联系电话：0371-86592093 |
| **委 托****鉴定事项** |  |
| **鉴定标准** |  |
| **是否属于****重新鉴定**  |  | **重新鉴****定原因** |  |
| **鉴定用途** |  |
| **检案摘要** | 被鉴定人： 性别： 身份证号：  |
|  年 月 日， 因 受伤，伤后在  医院治疗。 |
| **鉴定材料** |  |
| **司法鉴定意见书发送方式** | □自取 □邮寄 □其他方式： |
| **委托人****（承办人签名或盖章）**年 月 日 | **司法鉴定机构****（签名、盖章）** 年 月 日 |