

江西开元司法鉴定中心

司法鉴定委托书

案件编号：赣开司[]法物检字第 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：江西开元司法鉴定中心 许可证号：360010056 地 址：南昌市高新五路 666 号创力大厦 5 楼 邮 编：330096 联 系 人：就一会 联系电话：88888888888						
委托鉴定事项							
是否属于重新鉴定	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		鉴定用途		<input type="checkbox"/> 个人鉴定 <input type="checkbox"/> 司法鉴定 <input type="checkbox"/> 个体识别 <input type="checkbox"/> 亲缘鉴定 <input type="checkbox"/> 其它：_____		
与鉴定有关的基本案情	姓名	性别	称谓	出生日期	证件名称	证件号码	
	\${a}	\${a}	\${a}	\${a}	\${a}	\${a}	
鉴定材料							
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"/> 转账						
司法鉴定意见书发送方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 邮寄 地址： <input type="checkbox"/> 其他方式 (说明)						

<p>约定事项：</p> <p>1. (1) 关于鉴定材料：</p> <p> ■ 所有鉴定材料无需退还。</p> <p> □ 鉴定材料须完整、无损坏地退还委托人。</p> <p> □ 因鉴定需要，鉴定材料可能会损坏、耗尽，导致无法完整退还。</p> <p> □ 对保管和使用鉴定材料的特殊要求：_____。</p> <p>(2) 关于剩余鉴定材料：</p> <p> □ 委托人于____周内自行取回。委托人未按时取回的，鉴定机构有权自行处理。</p> <p> □ 鉴定机构自行处理。如需要发生处理费的，按有关收费标准或协商收取____元处理费。</p> <p> ■ 其他方式：</p> <p>2. 鉴定时限：</p> <p> ■ ____年____月____日之前完成鉴定，提交司法鉴定意见书。</p> <p> ■ 从该委托书生效之日起____个工作日内完成鉴定，提交司法鉴定意见书。</p> <p> 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。</p> <p>3. 需要回避的鉴定人：_____，回避事由：_____。</p> <p>4. 经双方协商一致，鉴定过程中可变更委托书内容。</p> <p>5. 其他约定事项：_____</p>	
<p>鉴定风险提示</p>	<p>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；</p> <p>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；</p> <p>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。</p> <p>委托人（签名）：</p>
<p>其他需要说明的事项</p>	
<p>委托人 (承办人签名或者盖章)</p> <p style="text-align: center;">\${entrustDate}</p>	<p>司法鉴定机构 (签名、盖章)</p> <p style="text-align: center;">\${entrustDate}</p>