|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病残罪犯认定审批表** | | | | | | | |
| 监狱 ：黑龙江省${jymc} [${dqnf}] XX 号 | | | | | | | |
| 罪犯 姓名 | xm | 性别 | xbText | 年龄 | age | 罪名 | sxcpzm |
| 原判 刑期 | ypxq | 刑期 变化 | xqbhqkjsj | | 现刑期 起止 | xqqz | |
| 伤残 情况 及临 床表 现 | scqkjlcbx | | | | | | |
| 分监区 意见 | 分监区长签章：  年　月　日 | | | | | | |
| 监区 意见 | 监区长签章：  年　月　日 | | | | | | |
| 病残罪 犯鉴定 小组意 见 | 鉴定组长签名： 医院公章：  年　月　日 | | | | | | |
| 刑罚 执行 科意 见 | 科长签名： 公 章：  年　月　日 | | | | | | |
| 监狱病 残罪犯 资格认 定小组 意见 | 组长签名： 公 章：  年　月　日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |