司 法 鉴 定 协 议 书

津开平[201 ]司鉴字第 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：天津市开平司法鉴定中心 许可证号：120000037 办公地址：天津市南开区华苑产业区榕苑路15号鑫茂科技园5—C—601 邮 编：300384  联系电话：022-27511387 23858787 | | | | |
|
|
| 委托鉴定事项及用途 | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 委托鉴定  要求 | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 是否属于重新鉴定 | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 检案摘要 | |  | | | | |
| 鉴定材料目录和数量 | | 检材： | | | | |
| 鉴定资料： | | | | |
| 鉴定费用及收取方式 | | □按照委托鉴定事项分项目收费： | | | | |
| 鉴定 | | | | |
| 项目 □ 标准 □ 协议 | | | | |
| 项目 □ 标准 □ 协议 | | | | |
| 项目 □ 标准 □ 协议 | | | | |
| 项目 □ 标准 □ 协议 | | | | |
| □特殊鉴定项目收费 | | | | |
| 预计收费总计 元，人民币大写 元整。  注：鉴定事项需到外地检查的，一切差旅、食宿费用均由委托人支付。 | | | | |
| 鉴定文书发送方式 | | □ 自取 | | | | |
| □ 邮寄 地址： | | | | |
| □ 其他方式（注明） | | | | |
| 协议事项： | | | | | | |
| 1.鉴定机构应当严格依照有关技术规范保管和使用鉴定材料。鉴定委托人同意或认可： | | | | | | |
| □ 因鉴定需要耗尽检材； | | | | | | |
| □ 因鉴定需要可能损坏检材； | | | | | | |
| □ 鉴定完成后无法完整退还检材； | | | | | | |
| □ 检材留样保存3个月。 | | | | | | |
| 2.鉴定时限：从协议签订之日起 30 个工作日完成。遇复杂、疑难、特殊的技术问题，或者检验过程确需要较长时间的，延长 30 个工作日； | | | | | | |
|
| 3.特殊情形鉴定： | | | | | | |
| □ 需要对女性作妇科检查； | | | | | | |
| □ 需要对未成年人的身体进行检查； | | | | | | |
| □ 需要对被鉴定人进行法医精神病鉴定； | | | | | | |
| □ 需要到现场提取检材； | | | | | | |
| □ 需要进行尸体解剖。y | | | | | | |
| 4.□ 需要补充或者重新提取鉴定材料的，延长 个工作日。 | | | | | | |
| □ 委托人要求鉴定人回避。被要求回避的鉴定人姓名 。 | | | | | | |
| 5.鉴定过程中如需变更协议书内容，由协议双方协议确定。 | | | | | | |
| 其他约定事项 | |  | | | | |
| 协议变更事项 | |  | | | | |
| 鉴定风险  提示 | | 1． 鉴定意见属于专家专业性意见，其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； | | | | |
| 2． 由于鉴定材料或者客观条件限制，并非所有鉴定都能得出明确的鉴定意见； | | | | |
| 3． 鉴定活动遵循独立、客观、公正的原则，因此，鉴定意见可能对委托人有利，也可能不利。 | | | | |
| 委托人（机构） | | | | 接受委托人 | |  |
| （签名或者盖章） | | | | （签名或者盖章） | | |
|  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
| 年 月 日 | | | |  | | 年 月 日 |
| 备注 |  | | | | | |