检测申请表

编号：_____

基本信息：

申 请 人：	申请日期：
联系电话：	送 检 人：

申请事项：

☐遗传关系检测	☐父系检测	☐可疑斑迹（精斑、人血斑）检测
☐遗传标记分型	☐个体识别	☐其他

检材情况：

姓名	性别	称谓	检材类别	采集时间	近两年有无输血史和（或）骨髓移植	备注
						☐自备检材
						☐自备检材
						☐自备检材
						☐自备检材
						☐自备检材

缴费方式：

☐ 现金　　☐ POS 机刷卡

☐支付宝（支付宝账户：shsfjd@dazd.cn　支付宝名称：上海迪安司法鉴定有限公司　备注：申请人姓名+检测费）

☐ 手机网银／银行柜台转账　（单位：上海迪安司法鉴定有限公司　账号：1001 2883 0930 0316 468

开户行：工商银行上海临空支行　备注：申请人姓名+检测费）

检测结果送达方式：

☐ 亲自来取

☐ 顺丰到付　收件人：　联系电话：

收件地址：

信息来源：

☐ 网络搜索	☐ 派出所提供
☐ 熟人介绍	☐ 其他来源

注意事项：

1.此检测为个人申请，检测结果仅供申请人参考，《检测报告单》不可用于法律诉讼、仲裁等活动。

2.若申请人自备的检材未能检测出结果，我机构有权利要求申请人再次提供合格可靠的检材。

3.若申请人自备的检材未能检测出结果且申请人不愿意再次提供检材的，我机构有权利不向申请人出具《检测报告单》。

4.申请人需要取回自备检材的，需要申请人本人在申请日期之后 30 天内来我机构办理检材取回手续，不可邮寄。

5.申请人自备检材数量为唯一、微量、经检测后无法返还的，需申请人亲自来我机构办理申请手续，不可邮寄。

备注：　　申请人：_____

首次受理人：_____ 日期：_____（☐现场采样 ☐现场送样 ☐快递寄样 ☐外出采样）

补样受理人：_____ 日期：_____（☐现场采样 ☐现场送样 ☐快递寄样 ☐外出采样）

补样受理人：_____ 日期：_____（☐现场采样 ☐现场送样 ☐快递寄样 ☐外出采样）