

, ngày tháng năm 201

## PHIẾU YÊU CẦU XÉT NGHIỆM ADN HÀI CỐT

Kính gửi: Trung tâm Phân tích ADN và Công nghệ di truyền.

Chúng tôi có nguy cơ xác định huyết thống trên cơ sở giám định ADN gia đình và mẫu nhân chứng thân nhân sau:

I. Thông tin về mẫu u hài cốt:

- Họ và tên: ..... Giới tính: .....

- Năm sinh: ..... Năm mất: .....

- Loại mẫu u hài cốt và hiện trạng: .....

II. Mục danh nhân chứng thân:

TT	Họ và tên (Viết chữ in hoa)	Năm sinh	Giới tính	Quan hệ	Loại mẫu	Ngôi lym u

Họ tên người yêu cầu XN: .....nam/n ; Số CMT: .....

Địa chỉ / địa chỉ .....; Quan hệ với HC: .....

Thời gian xét nghiệm: .....

Chúng tôi xin cam đoan:

1. Nội dung thông tin khai trên là đúng sự thật và sẽ không thay đổi

2. Không yêu cầu các mẫu nhân chứng thân giám định ADN, kể cả mẫu u hài cốt.

Người yêu cầu xét nghiệm  
(ghi rõ họ tên và ký)

Cách và địa chỉ nhận kết quả:

Thụ lý hoặc gửi EMS địa chỉ:

Phản hồi của Trung tâm: Địa chỉ: ....., Ngày nhận: ..... Ngày trả: .....