|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÔNG AN TỈNH HÀ NAM  **Đơn vị:…………………………….** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |  |

**Danh sách**

**người sử dụng trái phép chất ma túy tổng hợp có biểu hiện loạn thần, "ngáo đá"**

(Từ ngày…..tháng…..năm….….đến ngày…..tháng…..năm….….)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | | **Nơi cư trú** | **Nghề nghiệp, nơi làm việc, Trình độ học vấn** | **Số CMND, CCCD, Số điện thoại** | **Họ tên bố, mẹ, vợ hoặc chồng (năm sinh)** | **Loại ma túy sử dụng** | **Nơi điều trị tâm thần (Nếu có)** | **Có trong diện quản lý nghiệp vụ (Sưu tra, Hiềm nghi chuyên án hoặc truy nã)** | **Tiền án, tiền sự** |
| **Nam** | **Nữ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ** | *………….., ngày……tháng……năm……*  **NGƯỜI LẬP** |