|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| UBND XÃ …………….**TRẠM Y TẾ** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: ………BB/TYT | *…………., ngày ….. tháng ….. năm ………..* |

**BIÊN BẢN XÉT NGHIỆM CHẤT MA TÚY**

Hồi……..giờ…….ngày………tháng………năm…………tại………………………………………………………………………………………………….

Chúng tôi gồm có:

1. Ông,bà:……………………………….Chức vụ:……………….………
2. Ông,bà:………………………………….Chức vụ:……………….……
3. Ông,bà:………………………………….Chức vụ:……………….……

Tiến hành lập biên bản xét nghiệm đối với người có lai lịch sau:

Họ Tên:…………………………………Nam/Nữ. Số CMND:….……………….

Tên gọi khác:……………………………………………………………………..

Sinh ngày………tháng…….năm………tại………………………………………

Nơi đăng ký HKTT:………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

Chỗ ở:……………………………………………………………………………..

Nghề nghiệp:……………………………Nơi làm việc:………………………….

Đã tiến hành thử nước tiểu bằng thanh thử:………………………………………

Kết quả xét nghiệm:……………………………………………………………….

Biên bản lập xong hồi……..giờ…….ngày……tháng……năm…………, những người có tên trên đã đọc lại công nhận đúng và ký tên dưới đây./.

|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG AN XÃ** | **TRẠM Y TẾ XÃ** |
| **NGƯỜI BỊ THỬ XÁC ĐỊNH KẾT QUẢ** | **CÁN BỘ LẬP BIÊN BẢN** |