**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập- Tự do Hạnh phúc**

.... ngày .... tháng .... năm .....

**ĐƠN YÊU CẦU GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN**

**Kính gửi:...................................................**

Tôi tên là:......................................................  giới:,............

Sinh ngày:..........................................................................

Địa chỉ:.............................................................................

Điện thoại:..........................................................................

CMND/CCCD: ................. Ngày cấp: ............... Nơi cấp: .............

Hôm nay tôi làm đơn này đề nghị: .....................  giám định tình trạng thâm thần hiện tại cho ............... của tôi:

Họ và tên: ......................................................................

Sinh ngày: .......................................................................

Địa chỉ: .............................................................................

CCCD/CMND:  ............. Ngày cấp: ............  Nơi cấp :.......

Mục đích giám định: Bổ sung hồ sơ, thủ tục để ...........................

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA ĐỊA PHƯƠNG**  *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* | **NGƯỜI LÀM ĐƠN**  *(ký và ghi rõ họ tên)* |