

# 授权委托书

景德镇昌南精神病学司法鉴定所：

现授权委托\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_

带被鉴定人\_\_\_\_\_ (男/女)\_\_\_\_岁，身份证号\_\_\_\_\_

到贵所进行法医精神病学司法鉴定。

授权委托单位：（盖章）

年 月 日