

유전자검사 시험의뢰서

· 표시는 당사 기입란입니다.

· 접수 번호 : _____
 · 접수 일자 : 20 년 월 일
 · 성적서 발급 예정 일자 : 20 년 월 일

· 접수 자 : _____
 · 성적서 용도 : _____

1. 신청인 정보

신청인 성명		생년월일	년 월 일
성적서 수령 주소	(우) _____	시험대상자와의 관계	
전화	핸드폰: _____	이메일	
성적서 발송방법 (중복선택가능)	전화 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 홈페이지 <input type="checkbox"/> 직접 수령 <input type="checkbox"/>	국적	

2. 시험 종류: 아래의 해당항목에 체크하여 주십시오.

검사인원	총 _____ 명, 시료수 _____ 건	의뢰 시료의 처리	<input type="checkbox"/> 보관 <input type="checkbox"/> 반환 <input type="checkbox"/> 폐기
시험항목	해당항목 체크	시험항목	해당항목 체크
친자확인	부 <input type="checkbox"/>	국립과학수사연구소 위탁시험	<input type="checkbox"/>
	모 <input type="checkbox"/>		
	자 <input type="checkbox"/> ()명		
부계확인	<input type="checkbox"/> ()명 추정 관계 : _____	개인식별	<input type="checkbox"/>
부계확인	<input type="checkbox"/> ()명 추정 관계 : _____	국적취득	<input type="checkbox"/>
모계확인	<input type="checkbox"/> ()명 추정 관계 : _____	법정용 검사	<input type="checkbox"/>
공인성적서 발급여부	공인성적서 발급 요청 <input type="checkbox"/>	공인성적서 발급 필요 없음	<input type="checkbox"/>
* 수수료	[시험검사로 입금계좌 중소기업은행 478-015128-04-018 (주)코젠바이오텍]		
* 시험방법			

3. 시험대상자

법원제출용, 또는 국적취득용으로 검사하실 경우, 검사대상자의 성명과 주민등록번호, 또는 여권번호, 외국인등록번호를 반드시 기재하여 주셔야 합니다

성명	생년월일 / 주민등록번호 / 여권번호 / 외국인등록번호	관계	성별	시험대상 시료

4. 기타요구사항

5. 첨부서류:

해당하는 경우,

- 생명윤리안전에관한법률 제17조제2항의 별지 제20호 서식의 유전자검사 동의서
- (주)코젠바이오텍 유전자검사 약관
- 법원제출용, 또는 국적취득용 시험인 경우, 주민등록증 사본, 또는 여권사본, 또는 외국인등록증 사본
- 국립과학수사연구소 외부위탁사업의 경우, 시험의뢰서 대신 인수인계서로 대체할 수 있다.

본인은 “(주)코젠바이오텍 유전자검사약관”에 동의하며 상기와 같이 친자확인/가족확인 유전자검사 시험을 의뢰합니다.

20 년 월 일

신청인 _____ 서명 _____

기술책임자 _____ 서명 _____

(주)코젠바이오텍 생명공학연구소장 귀하