附件1

公安部门涉尸事（案）件调查表

填表单位：                                         接警编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死者  基本  信息 | 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | | | 年龄 |  |
| 籍贯 | |  | | | | 发现地点及所属乡镇/街道 | | | | |  | |
| 发现时间 | |  | | | | 死亡时间 | | | | |  | |
| 有效身份证件类型 | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | |
| 死亡  原因  调查 | 调查方式与调查内容 | | | | | | | | | | | | |
| 调查意见:（1）正常死亡□       （2）非正常死亡□ | | | | | | | | | | | | |
| 调查  人员 |  | | 警号 | |  | | | 联  系  电  话 | |  | | |