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 |  |