

ਫਾਰਵਰਡਿੰਗ ਨੋਟ (ਜਨਰਲ)

ਵੱਲ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ,
ਹੋਰੈਂਸਿਕ ਸਾਇੰਸ ਲੈਬੋਰਟਰੀ (ਪੰਜਾਬ),
ਫੇਜ-4, ਮੋਹਾਲੀ।

ਨੰਬਰ:..... ਮਿਤੀ:.....

1. ਫਾਰਵਰਡਿੰਗ ਅਥਾਰਟੀ:

2. ਕੇਸ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:-

ਮੁਕੱਦਮਾ/ਡੀਡੀਆਰ ਨੰ.: - ਮਿਤੀ: -

ਅਧੀਨ ਧਾਰਾ: -

ਥਾਣਾ: - ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: -

3. ਜੁਰਮ ਦੀ ਕਿਸਮ:-

(ਸੰਖੇਪ ਹਾਲਾਤ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. ਐਂਡ.ਐਸ.ਐਲ. ਨੂੰ ਨਿਰੀਖਣ ਵਾਸਤੇ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਪਾਰਸਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ (ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ):

(ਤਫਤੀਸੀ ਅਫਸਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ)

5. ਨਿਰੀਖਣ ਵਾਸਤੇ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਬੂਤਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ (ਹਰ ਕ੍ਰਮ ਸੰਖਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਕੀਰ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ):-

ਕ੍ਰਮ ਸੰਖਿਆ	ਪੁਲੰਦੇ ਦਾ ਬਿਉਰਾ	ਸੀਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਅੱਖਰੀ	ਸਬੂਤ ਦਾ ਸਰੋਤ (ਘਟਨਾ ਸਥਾਨ/ਦੋਸ਼ੀ /ਮੁਦਈ)

* ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਜਹੂਰਤ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਹੋਰ ਪੰਨੇ ਜੋੜੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

6. ਲੋੜੀਂਦਾ ਨਿਰੀਖਣ:-

- 1.....
-
- 2.....
-
- 3.....
-
- 4.....
-
- 5.....
-

7. ਕੀ ਇਸ ਕੇਸ ਸੰਬੰਧੀ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਸਥੁਤ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਵਿਖੇ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਰੋਡ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਡਾਇਰੀ/ਰਿਪੋਰਟ ਨੰਬਰ ਦੱਸੋ।

8. ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ:

(ਉ) ਸਾਰੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼:

1. ਐਫ ਆਈ ਆਰ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀ
2. ਫਰਦ
3. ਨਮੂਨਾ ਮੋਹਰ

ਅ) ਅਤਿਰਿਕਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ: ਸਥੁਤਾਂ ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਨਿਰੀਖਣ ਸੰਬੰਧੀ:

I. ਹੱਤਿਆ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਡੀਐਨਏ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ

- 1) ਆਟੋਪਸੀ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਦਾ ਜਮਾਂ ਫਾਰਮ (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 2) ਦੋਸ਼ੀ ਅਤੇ ਮੁਦਈ ਦੋਵਾਂ ਦੇ ਬਾਇਓਲਾਜੀਕਲ ਨਮੂਨਿਆਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫਾਰਮ (ਹਵਾਲਾ ਨਮੂਨੇ) (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 3) ਪੋਸਟ ਮਾਰਟਮ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀ (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 4) ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੀ ਨਮੂਨਾ ਮੋਹਰ

(ਤਫਤੀਜ਼ੀ ਅਫਸਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ)

II. ਜਿਨਸੀ ਹਮਲੇ ਅਤੇ ਸੁਡੋਮੀ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਡੀ.ਐਨ.ਏ. ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ

- 1) ਜਿਨਸੀ ਹਮਲੇ ਦੇ ਮੁਦਈ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 2) ਦੋਸ਼ੀ ਅਤੇ ਮੁਦਈ ਦੋਵਾਂ ਦੇ ਬਾਇਉਲਾਜੀਕਲ ਨਮੂਨਿਆਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫਾਰਮ (ਹਵਾਲਾ ਨਮੂਨੇ) (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 3) ਪੋਸਟ ਮਾਰਟਮ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀ (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 4) ਆਟੋਪਸੀ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਦਾ ਜਮਾਂ ਫਾਰਮ (ਜੇ ਮੁੱਦਈ ਮਰ ਚੁੱਕਿਆ ਹੋਵੇ) (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 5) ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੀ ਨਮੂਨਾ ਮੋਹਰ

III. ਅਣਪਛਾਤੀ ਲਾਸ਼ ਅਤੇ ਭਰੂਣ ਹੱਤਿਆ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਡੀ.ਐਨ.ਏ. ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ

- 1) ਆਟੋਪਸੀ ਦੇ ਨਮੂਨੇ/ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋਏ ਭਰੂਣ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫਾਰਮ (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 2) ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੇ ਬਾਇਉਲਾਜੀਕਲ ਨਮੂਨਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫਾਰਮ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ)/ ਕਥਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ
- 3) ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ ਦੋਸ਼ੀ (ਹਵਾਲਾ ਨਮੂਨੇ) (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 4) ਪੋਸਟ ਮਾਰਟਮ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀ (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 5) ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੀ ਨਮੂਨਾ ਮੋਹਰ

IV. ਪੈਟਰਨਟੀ/ ਮੈਟਰਨਟੀ ਵਿਵਾਦਾਂ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਡੀ.ਐਨ.ਏ. ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ

- 1) ਕਥਿਤ ਬੱਚਾ, ਕਥਿਤ ਮਾਤਾ ਅਤੇ ਕਥਿਤ ਪਿਤਾ ਦੇ ਬਾਇਉਲਾਜੀਕਲ ਨਮੂਨਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫਾਰਮ (ਹਵਾਲਾ ਨਮੂਨੇ) (ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਵਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)
- 2) ਪੋਸਟ ਮਾਰਟਮ ਰਿਪੋਰਟ/ ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀ(ਜੇਹੋਵੇ)
- 3) ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੀ ਨਮੂਨਾ ਮੋਹਰ

V. ਜ਼ਹਿਰਾਂ ਸਬੰਧੀ/ ਐਨ.ਡੀ.ਪੀ.ਐਸ. ਦੇ ਕੇਸ

- 1) ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ ਦਾ ਇਨਵੈਂਟਰੀ ਆਰਡਰ/ ਨਮੂਨੇ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦਾ ਵੇਰਵਾ
- 2) ਐਮ-29 ਫਾਰਮ

VI. ਬੈਲਿਸਟਿਕਸ ਨਿਰੀਖਣ ਦੇ ਕੇਸ

- 1) ਪੋਸਟ ਮਾਰਟਮ ਰਿਪੋਰਟ/ ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀ

ਉਪਰੋਕਤ ਪਾਰਸਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਫੋਰੈਂਸਿਕ ਸਾਇੰਸ ਲੈਬਰਟਰੀ (ਪੰਜਾਬ), ਫੇਜ਼-4,
ਮੋਹਾਲੀ ਨੂੰ ਹੱਥੀਂ ਬੈਲਟ
ਨੰ..... ਫੋਨ ਨੰ..... ਰੋਡ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ
ਨੰ..... ਦੁਆਰਾ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

(ਤਫ਼ਤੀਸੀ ਅਫਸਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ)
ਤਫ਼ਤੀਸੀ ਅਫਸਰ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਅਹੁਦਾ: _____
ਤਫ਼ਤੀਸੀ ਅਫਸਰ ਦਾ ਰੈਜ਼ੀਸੈਟਲ ਨੰਬਰ: _____

ਫਾਰਵਰਡਿੰਗ ਅਥਾਰਟੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਅਤੇ ਮੋਹਰ
ਨਾਮ:-
ਅਹੁਦਾ:-
ਮਿਤੀ:.....