



## 检验检测机构资质认定 授权签字人变更备案表

检验检测机构名称	贵州正祥检验检测技术有限公司		
联系人	刘邦清	手机	13708039943
通信地址 及邮编	贵州省贵阳市贵阳国家高新技术产业开发区长岭街道阳关大道28号中国西部（贵阳）高新技术产业研发生成基地3号楼1单元4层2-6号 （邮编：550018）		
授权签字人	原授权签字领域	变更后的授权签字领域	变更类型
陈贤碧	个体识别（人类血（斑）种属试验、人类精液（斑）种属试验、常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（三联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（二联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测、Y染色体STR检测、X染色体STR检测）	/	撤销
 陈亮宏	/	个体识别（人类血（斑）种属试验、人类精液（斑）种属试验、常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（三联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（二联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测、Y染色体STR检测、X染色体STR检测）	新增



田永刚	/	个体识别（人类血（斑）种属试验、人类精液（斑）种属试验、常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（三联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（二联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测、Y染色体STR检测、X染色体STR检测）	新增
薛文	/	个体识别（人类血（斑）种属试验、人类精液（斑）种属试验、常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（三联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（二联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测、Y染色体STR检测、X染色体STR检测）	新增
自我承诺	<p>本机构自我承诺，变更后的授权签字人符合《检验检测机构资质认定评审准则》及相应评审补充要求的规定，并对真实性负责。</p> <p>备案日期：2015年12月3日</p> 		

注：①变更类型包括：新增、撤销、授权签字领域调整；新增时原授权签字领域可填“无”，撤销时变更后的授权签字领域可填“无”；

②授权签字人变更时，需同时提供申请书中的附表2-1授权签字人基本信息表。



附表 2-1

## 授权签字人基本信息表

姓 名：	陈亮宏	性 别：	女	出生年月：	1996.05.15
职 务：	法医物证专业组技术负责人	职 称：	无	文化程度：	本科
部 门：	法医物证专业组				
电 话：	18286175183	电子邮件：	1259569310@qq.com		
签字领域： <u>个体识别（人类血（斑）种属试验、人类精液（斑）种属试验、常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（三联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（二联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测、Y染色体STR检测、X染色体STR检测）</u>					
何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训： <u>2018年毕业与济宁学院生物工程专业，2022年7月、2023年3月参加司法鉴定人岗前培训班、司法鉴定人岗位能力提升培训班</u>					
从事检验检测工作的经历： <u>2018年8月至2021年3月在四川基因格司法鉴定中心从事法医物证实验员工作，2021年3月至今在贵州正祥法医物证司法鉴定所从事法医物证司法鉴定人工作。</u>					
授权签字人签名： <u>陈亮宏</u>					
相关说明（若授权领域有变更应予以说明）：					

注：每位授权签字人填写一张表格，多场所的检验检测机构，签字领域应按照不同检测场所分别填写。



附表 2-1

### 授权签字人基本信息表

姓名：田永刚 性别：男 出生年月：1992.10.18

职务：检测人员 职称：无 文化程度：本科

部门：法医物证专业组

电话：18278560749 电子邮件：1083558533@qq.com

签字领域：个体识别（人类血（斑）种属试验、人类精液（斑）种属试验、常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（三联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测）、亲权鉴定（二联体亲子鉴定）（常染色体STR及性别检测、Y染色体STR检测、X染色体STR检测）

何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训：2016年7月毕业于吉林农业大学生命科学学院生物工程专业，

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

从事检验检测工作的经历：2016年9月—2019年12月在基点认知技术（北京）有限公司担任技术服务岗，做DNA建库项目。2020年1月—2025年5月，在成都基因格司法鉴定中心从事法医物证鉴定助理工作。2025年6月至今，在贵州正祥法医物证司法鉴定所从事法医物证鉴定人工作。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

授权签字人签名：田永刚

相关说明（若授权领域有变更应予以说明）：

注：每位授权签字人填写一张表格，多场所的检验检测机构，签字领域应按照不同检测场所分别填写。



附表 2-1

## 授权签字人基本信息表

姓 名:	薛文	性 别:	男	出生年月:	1993.08.13
职 务:	检测人员	职 称:	无	文化程度:	本科
部 门:	法医物证专业组				
电 话:	18785059397	电 子 邮 件:	896323953@qq.com		
签字领域:	个体识别(人类血(斑)种属试验、人类精液(斑)种属试验、常染色体STR及性别检测)、亲权鉴定(三联体亲子鉴定)(常染色体STR及性别检测)、亲权鉴定(二联体亲子鉴定)(常染色体STR及性别检测、Y染色体STR检测、X染色体STR检测)				
何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训:	2018年7月毕业于滨州学院毕业于生物技术专业				
从事检验检测工作的经历: 2019年1月—2024年5月在贵州名鉴司法鉴定中心担任法医物证鉴定助理工作,做DNA建库项目。2024年12月—2025年5月在贵州奇安司法鉴定所从事法医物证司法鉴定人工作。2025年6月至今,在贵州正祥法医物证司法鉴定所从事法医物证鉴定人工作。					
授权签字人签名: 薛文					
相关说明(若授权领域有变更应予以说明):					

注:每位授权签字人填写一张表格,多场所的检验检测机构,签字领域应按照不同检测场所分别填写。