

劳动能力鉴定申请表

工 伤 职 工 信 息 栏	工伤职工姓名：		一寸近期 免冠彩色 照 片
	工伤认定决定书编号：		
	证件类型 居民身份证 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		
	身份证件号码 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	联系电话（必填一项）： _____（手机） _____（固话）		
联系地址：		邮编 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
用 人 单 位 信 息 栏	用人单位名称（全称）：		
	用人单位联系人：	联系电话：	
	联系地址：		邮编 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
是否参加工伤保险 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
工伤保险经办机构联系地址：			
申 报 事 项 确 认 栏	申请鉴定类型选择（请在 <input type="checkbox"/> 内打√单项选择）		
	<input type="checkbox"/> 1. 初次鉴定 <input type="checkbox"/> 2. 再次鉴定 <input type="checkbox"/> 3. 复查鉴定 <input type="checkbox"/> 4. 停工留薪期 <input type="checkbox"/> 5. 护理依赖 <input type="checkbox"/> 6. 配置辅具确认 <input type="checkbox"/> 7. 医疗依赖		
	申请主体（请在 <input type="checkbox"/> 内打√单项选择）		
	<input type="checkbox"/> 1、用人单位 <input type="checkbox"/> 2、工伤职工或其近亲属 <input type="checkbox"/> 3、社保经办机构		
	申请人签名或盖章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	申报单位印章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	

亲爱的朋友：

对您受到的工伤我们致以诚挚的慰问，我们将竭诚为您服务，祝您早日康复！

为使您能够顺利进行劳动能力鉴定，请您仔细阅读以下提示。如遇到困难与问题，请随时与工伤保险工作人员联系。 联系电话：8527217 8527219

温馨提示：提出初次劳动能力鉴定申请，需提交以下材料（未注明者均为1份）：

- 1、个人申请或者单位申请；
- 2、因工劳动能力鉴定（结论）表；
- 3、有效的病情诊断证明(原件和复印件)；
- 4、包括检查、检验报告等完整有效的病历材料复印件（加盖病案室章）；
- 5、X光片、CT片等检查资料；
- 6、职工的居民身份证复印件；
- 7、《工伤认定决定书》复印件；
- 8、劳动能力鉴定申请表2份；
- 9、复查鉴定除以上材料外还需提供上次鉴定结果复印件；

提出再次劳动能力鉴定申请，需提交以下材料（未注明者均为1份）：

- 1、个人申请或者单位申请；
- 2、劳动能力鉴定申请表2份，医疗技术鉴定表1份；
- 3、有效的病情诊断证明复印件；
- 4、包括检查、检验报告等完整有效的病历材料复印件；
- 5、职工的居民身份证复印件；
- 6、初次劳动能力鉴定结果复印件；
- 7、初次劳动能力鉴定结果送达回证复印件；
- 8、《工伤认定决定书》复印件；

注：申请人需完整填写劳动能力鉴定申请表

注意事项：

- 1、填表请用钢笔、签字笔；字迹工整。
- 2、请准确填写各项信息。
- 3、如有疑问请咨询有关工作人员。