

职工工伤劳动能力鉴定申请表

申请信息	单位全称	(与《认定工伤决定书》上载明的用人单位保持一致)			贴上本人照片
	单位联系人	人事或行政	移动电话	(填写手机号)	
	单位送达地址	××省××市××区(县)××路××号 (地址具体到门牌号)			
	职工姓名	(本人姓名)	公民身份号码 (社会保障号)	(填写本人身份证号)	
	职工联系人	(本人或亲属)	移动电话	(填写手机号)	
	职工送达地址	××省××市××区(县)××小区×幢×单元×室(地址具体到门牌号)			
参保信息	工伤时职工是否参加工伤保险		☐ 是 ☐ 否 (据实勾选)		
工伤职工受伤 诊断及治疗 及伤情稳定 后残疾和功 能情况简介	事故发生/职业病诊断时间		(与《认定工伤决定书》上事故发生时间保持一致)		
	认定工伤决定书编号		苏 08××工认(20××)××号		
	受伤害部位/职业病名称及伤情稳定后残疾和功能情况简介(伤情部位要与《认定工伤决定书》描述的一致): (描述受伤部位目前有哪些不舒服的)				
申请类型 (右侧内容 据实勾选)	申请人类别 (可多选)	☐ 用人单位 ☐ 工伤职工或者其近亲属			
		☐ 社会保险经办机构			
	申请类别	☐ 初次鉴定 ☐ 再次鉴定			
		☐ 复查鉴定 (劳动关系是否续存 ☐ 是 ☐ 否)			
	鉴定项目	☐ 1. 劳动功能障碍程度等级鉴定			
		☐ 2. 生活自理障碍程度等级鉴定			
	确认项目(初次 鉴定时勾选)	☐ 3. 安装辅助器具的确认_____ (填写辅助器具类型)			
		☐ 4. 旧伤复发的确认 ☐ 5. 停工留薪期延长的确认			
☐ 6. 法律法规规定的其他确认事项					
申请劳动能力 鉴定理由	伤情已稳定, 申请工伤鉴定 (也可填写其他理由)				

	申请再次鉴定 (收到初次结论 15 日内申请) 需填写	收到市级劳动能力初次鉴定结论书日期	
		结论书编号	
		鉴定结论	
	申请材料	☐ 1. 认定工伤决定书;	页
		☐ 2. 工伤职工的居民身份证或者社会保障卡有效身份证明;	页
		☐ 3. 有效的医学诊断证明、门诊病历、入院记录、手术记录、出院小结、主要检查报告等材料的复印件;	页
		☐ 4. 职业病诊断证明及诊断期间的医学检查资料复印件(被诊断为职业病的需提供);	页
		☐ 5. 历次劳动能力鉴定结论(再次、复查鉴定需提供);	页
		☐ 6. 劳动关系续存证明材料(复查鉴定需提供);	页
		☐ 7. 工伤职工近亲属居民身份证等有效身份证明及与被鉴定人的关系证明或授权委托书(工伤职工近亲属申请时需提供);	页
	☐ 8. 劳动能力鉴定委员会要求提供的其他材料。	页	
申请人(签名) (本人签字、按手印)		申请单位(公章) (用人单位盖章)	
年 月 日		年 月 日	
本人已详细阅读“职工工伤劳动能力鉴定申请表填报指南”，承诺所填写内容和提供材料真实准确有效，否则承担相应的法律责任。 承诺人(签名) (本人签字、按手印) 移动电话 年 月 日			

注：1. 填表请用钢笔、签字笔，字迹工整。

2. 申请初次鉴定需要经治疗和康复后，伤情已基本稳定。如鉴定过程中发现仍需康复治疗的，作出劳动能力鉴定结论的期限相应顺延。

3. 复查鉴定应在自上一次作出鉴定结论之日起1年后，且在工伤保险关系续存期间提出申请。