

职工工伤劳动能力鉴定申请表

流水号：

申请信息	单位全称	XX 公司			工伤职工 近期 免冠照片
	单位联系人	张三	移动电话	139xxxxxxxx	
	单位送达地址	江苏省 南京市 鼓楼区 (市区) XX 街道 XX 路 XX 号			
	职工姓名	李四	公民身份号码 (社会保障号)	320XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	职工联系人	李四	移动电话	151xxxxxxxx	
	职工送达地址	江苏省 南京市 鼓楼区 (市区) XX 街道 XX 路 XX 号			
参保信息	工伤时职工是否参加工伤保险		☒ 是 ☐ 否		
工伤职工受伤 诊断治疗 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		2020 年 10 月 1 日		
	认定工伤决定书编号		苏人社工认字【2020】1 号		
	受伤害部位/职业病名称		右手		
	伤情稳定后残疾和功能情况简介：右手活动受限				
申请类型	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 ☐ 复核鉴定 ☐ 复查鉴定 ☐ 再次鉴定			
	鉴定项目	☒ 劳动功能障碍程度等级鉴定			
		☒ 生活自理障碍程度等级鉴定			
	确认项目(请初 次鉴定时一并 勾选)	☐ 安装辅助器具的确认			
		☐ 旧伤复发的确认			
		☐ 停工留薪期延长的确认			
☐ 法律法规规定的其他确认事项					
申请劳动能力 鉴定理由	受伤后存在功能障碍				

