工伤职工劳动能力鉴定申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工伤职工信息 | 工伤职工姓名： | 一寸近期 免冠彩色照片 |
| 认定工伤决定书编号： |
| 证件类型(请在□内打 √,单项选择)居民身份证□其他□ 身份证件号码： |
| 联系电话： |
| 通讯地址： 邮 编 ： |
| 用人单位信息 | 用人单位名称： |
| 用人单位联系人： |
| 联系电话： |
| 通讯地址： 邮 编 ： |
| 申请事项信息栏 | □初次鉴定 | 已工伤认定 非法用工及童工 |
| □复查鉴定 | 前次鉴定时间 |  | 前次鉴定结论 |  |
| □旧伤复发 确认 | 首次鉴定 结论 |  | 复发时间 |  | 复发部位及 诊断医院 |  |
| □安装配置 辅助器具确 认 | □初配□更换 | 原配置时间 |  | 伤残等级 |  |
| 申请配置(更换)辅助器具名称： |
| 停工留薪期确认延长停工留薪期申请 | 原确认停工留薪期： 个 月( 自 年 月日 至 年 月 日 ) |
| □工伤康复延长工伤康复 | 原工伤康复期： 个 月 |
| 申请主体(请在□内打 √,单项选择):□1、用人单位 2、工伤职工或者其近亲属 3、工伤保险经办机构 |
| 申请人签名(盖章):年 月 日 | 申请单位签字(盖章):年 月 日 |