附件1

**北京市工伤劳动能力鉴定申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **工**  **伤**  **人**  **员**  **信**  **息** | **工伤职工姓名： 性别: 年龄：** | **近期一寸**  **免冠彩色**  **照 片** |
| **身份证件类型：1.居民身份证□ 2.其它□** |
| **证件号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□** |
| **联系电话：** |
| **联系地址：** |
| **工伤认定决定书编号：** | |
| **认定部位/职业病名称：** | |
| **用**  **人**  **单**  **位**  **信**  **息** | **单位名称：** | |
| **联系地址：** | |
| **联系人： 联系电话：** | |
| **申**  **报**  **事**  **项**  **确**  **认** | **申请鉴定原因：1.工伤评残□ 2.延长停工留薪期确认□**  **3.配置辅助器具确认□ 4.其 它□** | |
| **申请鉴定类型：1.初次鉴定□ 2.再次鉴定□**  **3.复查鉴定□ 4.委托鉴定□** | |
| **申请主体：1.用人单位□ 2.工伤职工或其近亲属□**  **3.社会保险经办机构□** | |
| **诊治医疗机构：** | |
| **1.受伤诊治过程简述（包括自受伤害以来主要诊断、检查、化验、治疗和用药情况，可附页）：**  **2.目前状况：** | |

**市（ 区）（ 年）劳鉴GS第 号**

|  |  |
| --- | --- |
| **工伤职工**  **本人**  **意见** | **签 字:**  **年 月 日**  **本人承诺：以上内容及所附其他材料均真实有效，如有虚假，愿承担相关法律责任。** |
| **用人**  **单位**  **意见** | **盖 章**  **年 月 日**  **本单位承诺：以上内容及所附其他材料均真实有效，如有虚假，愿承担相关法律责任。** |
| **备**  **注** |  |

**注意事项：**

一、申请工伤劳动能力鉴定，应提交以下材料：

（一）北京市工伤劳动能力鉴定申请表；

（二）工伤就医资料（按照医疗机构病历管理有关规定复印或复制的有效医疗诊断书，以及相关检查、检验报告等完整的病历材料）。

二、身份证件类型、申请鉴定原因、申请鉴定类型、申请主体等栏目，请在□内打 √选择。

三、工伤职工在本人意见栏，应写明是否同意申请劳动能力鉴定，表中所填内容是否真实，并由本人签字。本人因身体原因不能签字由其近亲属代为签名的，应写明签名人与工伤职工本人的亲属关系，并提供关系证明。

四、用人单位意见栏应写明是否同意劳动能力鉴定，表中所填内容是否真实，并加盖单位公章。

五、填表请用钢笔、签字笔手写或机打（签字处需手写），确保字迹工整。

六、本表正反面打印在一张A4纸。