

## 西藏山南市职工工伤（职业病）伤残程度鉴定申请表

（山）劳鉴字[     ]     号

被鉴定人姓名		性别		身份证号码		照片
伤病部位		是否参加工伤保险		伤病性质	工伤	
发生工伤时间		联系电话		单位名称		
伤、病（含临床检查）情况摘要						年    月    日
专家组检查、诊断意见						年    月    日
专家组鉴定意见	符合《劳动能力鉴定 职工工伤与职业病致残等级》(GB/T16180—2014) 第            条之规定，鉴定为：            级伤残，            级            护理依赖。					
鉴定专家 签字	姓名	职称	单位			
鉴定结论	(1) 伤残等级：根据中华人民共和国国家标准（GB/T16180—2014）第            条，评定为            级伤残。 (2) 护理依赖程度：            护理依赖。  (3) 停工留薪期：					
劳动能力鉴定委员会签字	审核人		劳动能力鉴定委员会办公室负责人		劳动能力鉴定委员会负责人	

注：此表由劳动能力鉴定委员会办公室存档。