

# 劳动能力鉴定申报清单

| 编号  | 证 据 名 称                                | 是否原件                                   | 页数 |
|---|--|--|----|
| 01  | 苏州市职工工伤劳动能力鉴定申请表                       | 是                                      |    |
| 02  | 苏州市职工非因工伤残或因病丧失劳动能力程度鉴定申请表             | 是                                      |    |
| 03  | 被鉴定人身份证                                | 否                                      | 1  |
| 04  | 鉴定 <input type="checkbox"/> 工伤认定决定书    | 否                                      |    |
| 05  | 性质 <input type="checkbox"/> 非因工委托鉴定申请书 | 是                                      |    |
| 06  | 病史资料                                   | <input type="checkbox"/> 门诊病历          | 否  |
| 07  |  | <input type="checkbox"/> 入院、出院小结、手术记录等 | 否  |
| 08  |  | <input type="checkbox"/> 拍片报告、辅助检查报告等  | 否  |
|   |  | <input type="checkbox"/> X光片、CT片、核磁共振等 | 是  |
| 08  |  | (送达鉴定结论时还给申请方)                         |    |
| 09  | 其他有关证明材料                               | 用人单位授权委托书                              | 是  |
| 10  |  | 单位经办代理人的身份证明                           | 否  |
| 11  |  | 个人授权委托书                                | 是  |
| 12  |  | 文书送达地址确认书(单位)                          | 是  |
| 13  |  | 文书送达地址确认书(个人)                          | 是  |
| 14  |  |  |    |
| 15  |  |  |    |
| <p>以上提交的证据材料已确认无疑义。</p> <p>证据提交人签字确认: _____ 年 月 日</p> |  |  |    |

工伤综窗经办人签收: \_\_\_\_\_

年 月 日