

表格打印及填写说明

打印说明：

《河南省职工工伤（职业病）伤残等级鉴定表》为 **A3 纸张**，请勿使用 A4 纸张打印后拼接。

填表说明：

1、“工作单位”栏：按照用人单位营业执照上的法定全称填写，请勿填写简称或其他名称。

2、“工伤认定时间”按照《工伤认定决定书》的落款时间填写。

3、“职业病确诊单位”和“职业病确诊时间”两栏，仅职业病造成工伤的需要填写，事故伤害造成工伤的不用填写。

4、表格右半部分“主要伤残情况”、“专家组意见”和“市劳动鉴定委员会审批意见”由劳动能力鉴定机构填写，**严禁职工或用人单位擅自填写。**

河南省职工工伤（职业病）伤残等级鉴定表

姓名		性别		出生年月		近期免冠 照片一寸
工作单位						
工伤认定单位			工伤认定时间			
职业病诊断单位			职业病诊断时间			
身份证号码			职务（工种）			
提供资料 明细	（1）工伤认定书或职业病诊断证明 份；（2）诊断书；（3）病历摘要及 X 光照片 份；（4）化验单 张；（5）其他资料 份。					
负伤时间地点及原因						
工作单位意见	（公章） 年 月 日		县（市、区） 委员会意见 劳动鉴定	（公章） 年 月 日		

主要 伤残 情况	主检医师签名： _____ 年 月 日
专家 组 意 见	签名： _____ 年 月 日
市 劳 动 鉴 定 委 员 会 审 批 意 见	该同志因工（公）致残，根据中华人民共和国《职工工伤与职业病致残程度鉴定》（GB/T16180-2014），经鉴定，其伤残定为 _____ 级。 护理等级为： 对鉴定结论不服，可在收到结论 15 日内，向省劳动能力鉴定中心申请再次鉴定。 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> （公章） 年 月 日 </div>
此表一式三份，字迹清楚，涂改无效。对已确认的工伤（含比照工伤）残废等级，定期复查，按标准升降残废等级。	