**广东省省级职业病鉴定申请表（范例）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鉴定对象** | **张三** | **性 别** | **男** | **身份证号码** |  **123456190001017890**  |
| **申请人**  | **张三/李四/XX公司** | **与鉴定对象关系** | **本人/亲属/雇佣/劳动合同关系** |
| **申请日期** | **2022.1.1** | **劳动者方联系人** | **王五** |
| **劳动者方联系地址** | **XX市XX区XXX路X号** | **联系电话** | **020-12345678****13012345678** |
| **用人单位** | **XX公司** |
| **单位联系人** | **赵六** | **联系电话** | **020-87654321****10987654321** |
| **用人单位联系地址** | **XX市XX区XXX路X号** |
| **原诊断机构** | **XXX职业病防治院** | **诊断结论** | **职业性XXX/不能诊断为XXX** |
| **首次鉴定机构** | **XX市职业病诊断鉴定委员会** | **首次鉴定结论** | **职业性XXX/不能诊断为XXX** |
| **申请诊断鉴定原因**： 对X卫职鉴〔2022〕X号首次职业病鉴定结论：职业性XXX不服，申请最终鉴定 |
| **职业接触史**： 20XX年在XX公司 在XX岗位/部门/车间 任XX工/从事XX工作，工作中接触XXX。 |
| **提交的资料名称及份数**：1. 职业病鉴定申请表/申请书
2. X卫职鉴XX号职业病诊断鉴定书
3. X职诊XX号职业病诊断证明书
4. 张三身份证复印件
5. XX公司单位联系人委托书及委托人身份证复印件（该项由用人单位提供）
6. 其他：①

 ② ③ …… |
| **备注：** |
|  **申请人签名** | （由申请表填写人签字用人单位申请须加盖公章） | **经办人签名** | （不用填） |

〔广东省职业病鉴定办公室〕

联系地址：广州市越秀区惠福西路进步里2号广东省医学会医学鉴定办公室

联系人：冯医生 联系电话：020-81854026

省级职业病鉴定申请材料的基本要求：

（一）广东省省级职业病鉴定申请表（网站相关页面下载）

※注：请准确填写申请表中各项内容，不得出现错项、漏项，如无备注请在该栏填“无”。

（二）职业病诊断证明书复印件；

（三）首次职业病诊断鉴定书复印件；

（四）申请方联系人身份证复印件或委托书及受托人身份证复印件（用人单位申请鉴定须提交营业执照复印件）；

（五）未在职业病诊断及鉴定过程中提交的新材料、新证据（如无可不提交）。

（六）提交申请材料后，将对申请材料进行初步审核。

广东省医学会网址：www.gdma.cc 下拉首页页面可见#医学鉴定#栏目，打开《3.广东省省级职业病鉴定须知》可了解相关注意事项，申请表等附件下载链接位于文末。如有疑问欢迎来电咨询。