

枣庄市劳动能力鉴定授权委托书

委托人：

个

人 姓名：

身份证号：

联系电话（手机）：

单

位 单位名称：

（盖单位公章）

被委托人：

单

位 单位名称：

（盖单位公章）

经办人员姓名：

身份证号：

联系电话（手机）：

近 亲 属 姓名：

身份证号：

联系电话（手机）：

与委托人关系：

其他代理人 姓名：

身份证号：

联系电话（手机）：

与委托人关系：

委托事项：申请劳动能力鉴定相关业务；

签收劳动能力鉴定相关文书；

注意事项：请在签名处按手印。

年 月 日