

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