

# 授权委托书

(单位)

拉萨市人力资源和社会保障局工伤失业保险科:

我单位职工\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，  
于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时左右，在\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_发生事故，现全权委托\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_；联系电话：\_\_\_\_\_）前往贵处办理相关事宜。

## 委托事项：

- 1.代表单位申请工伤认定
- 2.代表单位签收工伤认定相关文书
- 3.代表单位接受有关调查
- 4.代表单位签收劳动能力鉴定相关文书

## 其他委托事项：

- 1.
- 2.
- 3.

备注：须提交受委托人身份证复印件。

单位法定代表人或负责人签名：

单位盖章：

受委托人签名（手印）：

年 月 日

# 授权委托书

(个人)

拉萨市人力资源和社会保障局工伤失业保险科:

本人\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，  
联系电话：\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时  
左右，在\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_发生事故，现全权  
委托\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_；  
联系电话：\_\_\_\_\_）前往贵处办理相关事宜。

## 委托事项：

- 1.代表个人申请工伤认定
- 2.代表个人签收工伤认定相关文书
- 3.代表个人接受有关调查
- 4.代表个人签收劳动能力鉴定相关文书

## 其他委托事项：

- 1.
- 2.
- 3.

备注：须提交受委托人身份证复印件。

委托人签字（手印）：

受委托人签字（手印）：

年 月 日