

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：_____）前往贵局办理相关事宜。

委托事项：

1. 申请工伤认定
2. 签收工伤认定相关文书
3. 代表单位接受有关调查
4. 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：_____）前往贵局办理相关事宜。

委托事项：

1. 申请工伤认定
2. 签收工伤认定相关文书
3. 代表个人接受有关调查
4. 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