附件5

 编号：

劳动能力鉴定材料收讫补正告知书（存根）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：

 你（单位）提出的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_劳动能力（初次鉴定/再次鉴定/复查鉴定/配置辅助器具确认）申请已于\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日收到，经审核，

□ 1.材料完整，予以收讫；

□ 2.材料不完整，尚欠缺：

①

②

③

特此告知，请于\_\_\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日前补正。

×××劳动能力鉴定委员会

年 月 日

编号：

劳动能力鉴定材料收讫补正告知书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：

 你（单位）提出的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_劳动能力（初次鉴定/再次鉴定/复查鉴定/配置辅助器具确认）申请已于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日收到，经审核，

□ 1.材料完整，予以收讫。

□ 2.材料不完整，尚欠缺：

①

②

③

特此告知，请于\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日前补正。

×××劳动能力鉴定委员会

 年 月 日