

附件 3:

劳动能力鉴定委托书

_____区（县）劳动能力鉴定委员会：

经被鉴定人本人（或家属）同意，现我单位和被鉴定人自愿委托区（县）劳动能力鉴定委员会，对_____等___名同志的劳动能力进行鉴定。经审核，以上被鉴定人病情及提供的相关材料属实。

我单位仅以此鉴定结论作为办理征地超转人员接收手续的参考依据。如对鉴定结论有异议，将通过其他途径解决争议问题。

区县民政局（盖章）

年 月 日

附：

委托劳动能力鉴定人员名单

区县民政局（盖章）：

序号	姓名	性别	身份证号	申报鉴定疾病

填报人：

填报日期：

年 月 日