申请书（单位）

受伤职工姓名：

身份证号：

我单位职工＿ 于＿年＿月＿日发生工伤事故，经＿人力资源和社会保障局认定为工伤，工伤文号为＿。

我单位给予的停工留薪期为＿年＿月＿日至＿年＿月＿日。（受伤职工）经治疗现伤病情况稳定，可以进行因工劳动能力鉴定，特申请鉴定，鉴定\_（鉴定类型）\_。

单位名称：

—年—月—日