

NO: XXXXXXXXXX

深圳市认定工伤决定书

深人社工认决字〔XXXX〕XXXXXXXXXX号

申请人: _____公司

职工姓名:

性别:

年龄:

身份证号码:

职业/工种/工作岗位:

用人单位/工伤保险责任单位: _____公司

申请人于____年____月____日提出工伤认定申请。根据提交的材料调查核实情况如下:

职工____于____年____月____日在_____受伤,
根据____年____月____日_____

_____。

该员工上述情形符合《_____条例》第____条第____项
之规定,属于工伤认定范围,现予以认定(或视同)为工伤。

如对本认定工伤决定不服的,可自本决定书送达之日起六十日内依法向
深圳市人民政府申请行政复议;或自本决定书送达之日起六个月内依法向
深圳市盐田区人民法院提起行政诉讼。

深圳市人力资源和社会保障局

年 月 日

签收人: _____ 签收日期: _____ 送达人: _____