

NO: XXXXXXXXXX

深圳市认定工伤决定书（样表）

深人社工认决字〔XXXX〕XXXXXXXXXX号

申请人：深圳市 XXXXXXXX 公司

职工姓名：张三

性别：男

年龄：50

身份证号码：431XXXXXXXXXXXXXXXXX

职业/工种/工作岗位：公司经理

用人单位/工伤保险责任单位：深圳市 XXXXXXXX 公司

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

职工张三于 XXXX 年 XX 月 XX 日在 XX 街道 XXX 楼因 XXXX 受伤，根据 XXXX 年 XX 月 XX 日初诊记录及其他诊断结论（或病历本）诊断为右尺桡骨骨折，受伤部位是手腕。

该员工上述情形符合《广东省工伤保险条例》第九条第（一）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

XXXX 年 XX 月 XX 日

签收人：_____ 签收日期：_____ 送达人：_____

（一式三联，一联送职工或其近亲属，一联送用人单位或工伤保险责任单位，一联存档）

第一联
职工或其近亲属留存