附件5

职业病诊断鉴定材料提交清单

职业病诊断鉴定办公室：

现有□本人（请填写姓名） /□本单位 （请填写单位名称）提交关于（请填写姓名） 的以下职业病诊断鉴定材料：

1、 资料□原件/□复印件共 页；

2、 资料□原件/□复印件共 页；

3、 资料□原件/□复印件共 页；

4、 资料□原件/□复印件共 页；

5、 资料□原件/□复印件共 页；

6、 资料□原件/□复印件共 页。

提交者签名（或盖章）：

提交时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 职业病诊断鉴定办公室职业病诊断鉴定申请回执 |
| 职业病诊断鉴定申请当事人： |
| 你方于今天向我办提出职业病诊断鉴定申请，并提交上述“材料提交清单”所列的材料。  我办将在五个工作日内对材料进行审核并向当事人双方发出下一步处理意见的通知。相关通知采用邮政快递的方式按照当事人所提供的通信地址、联系电话寄出。  特此回执。 |
| 职业病诊断鉴定办事机构盖章： |
| 时间： 年 月 日 |

注：本材料一式两份，诊断鉴定办事机构、材料提交方各执一份。