附件6

申请职业病诊断鉴定材料补充通知书

申请人：

您向我办申请对 进行职业病首次（再次）诊断鉴定，因您提交的申请材料不齐全，请您于 年 月 日前补充以下材料：

一、

二、

三、

特此通知。

职业病诊断鉴定办公室

年 月 日

**申请人已领此件签名：**

年 月 日

注：本通知一式两份，一份交申请人，一份由职业病诊断鉴定办事机构存档。