附件8

不予受理职业病诊断鉴定申请通知书

申请人：

您于 年 月 日向我办提出职业病诊断鉴定申请，并提交相关申请材料。经审核，因本次申请不符合以下要求：

一、

二、

三、

经研究，决定不予受理本次职业病诊断鉴定申请。

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：本通知一式二份，一份交申请人，一份由职业病诊断鉴定办事机构存档。