附件11

抽取职业病诊断鉴定专家委托书

 职业病诊断鉴定办公室：

本人（我单位）因 原因，决定委托 职业病诊断鉴定办事机构从省职业病诊断鉴定专家库中抽取职业病诊断鉴定委员会的组成专家，并请将相关文书按照以下通信信息邮寄给本人（我单位）：

**通信地址： ，联系电话： ，收件人姓名： 。**

抽取专家时，本人（我单位）申请已参加 （劳动者姓名） 职业病诊断及首次职业病诊断鉴定的专家回避本次职业病诊断鉴定。

特此委托。

 当事人签名（单位公章）：

 年 月 日