附件24

编号：

职业病诊断鉴定办公室

职业病诊断鉴定档案袋

|  |  |
| --- | --- |
| 当事人姓名： |  |
| 用人单位： |  |
| 诊断鉴定结论： |  |
| 诊断鉴定时间： | 年 月 日 |
| 资料整理： | 年 月 日 |