附件4

因病或非因工伤残职工自愿申请参加劳动能力鉴定申请书

嘉峪关市劳动能力鉴定委员会：

本人姓名： ，性别： ，身份证号： ，我是 单位的职工。我于 年检查出

疾病，现自愿参加劳动能力鉴定，并按时参加现场复检和鉴定，若无故不参加现场复检和鉴定,视为自动放弃。

申请人（加盖本人手印）：

申请日期： 年 月 日

单位主管负责人意见：

单位主管负责人签字（盖章）：

日期： 年 月 日