

工伤职工劳动能力鉴定（结论）表

工伤职工姓名		身份证号码	
伤情介绍：（专家组现场检查的具体情况，包括伤残部位、器官功能障碍程度、诊断情况等）			
鉴定依据：《劳动能力鉴定 职工工伤与职业病致残等级》（GB/T16180-2014）国家标准中（级别条款、晋级原则等）			
专家组意见：_____。			
1. 劳动功能障碍程度 经鉴定符合伤残_____级；			
2. 生活自理障碍程度 经鉴定符合_____护理依赖；			
a) 进食； <input type="checkbox"/> b) 翻身； <input type="checkbox"/> c) 大、小便； <input type="checkbox"/> d) 穿衣、洗漱； <input type="checkbox"/> e) 自主行动。 <input type="checkbox"/>			
鉴定专家签名：			
专家 1: _____； 专家 2: _____； 专家 3: _____；			
专家 4: _____； 专家 5: _____。			
年 月 日			
劳动能力鉴定委员会结论：（劳动能力鉴定委员会根据专家组意见作出）			
经审定，符合：			
_____级伤残；			
_____护理依赖。			
审核人签名（印章）			
年 月 日			

（注：本页劳动能力鉴定委员会留存）