

# 授 权 委 托 书

(单位)

北京市朝阳区人力资源和社会保障局：

我本人\_\_\_\_\_（受伤职工/近亲属），身份证号码：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_，  
现委托单位及经办人前往贵局为\_\_\_\_\_（受伤职工）办理工伤认定申请相关事宜。

受委托人（用人单位）：

单位名称：

注册地：

经营地：

法定代表人：

联系电话：

受委托人（经办人）：

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

委托权限：

代为提交工伤认定申请材料、接受工伤调查、领取工伤认定结论、《工伤证》，以及承认、放弃或者变更工伤认定事项请求，进行调解等。

委托人（签名并按手印）：\_\_\_\_\_ 年 月 日

法定代表人/负责人（签名）：\_\_\_\_\_ 单位（公章）

受委托人（签名）：\_\_\_\_\_ 年 月 日