附件12

**职工非因工伤残或因病丧失劳动能力程度鉴定(结论)表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被鉴定人 |  | 单位 |  |
| 主要伤病史简述 |  |
| 鉴定依据 |  |
| 初鉴结论 |  |
| 初鉴专家签名 | 主 鉴 ： | 一 审 三审 |
| 初紧内部审签 | 签 审 ： |
| 鉴定依据 |  |
| 最终鉴定结论 |  |
| 最终鉴定专家签名 | 主 鉴 ： 二 审 ： 二 审 ： |
| 最终鉴定内部审签 | 签 审 ： |

**(注：本表劳动能力鉴定委员会存留)**