工伤认定申请（证据）材料接收清单

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 份数 | 页数 | 材料性质 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | 1.材料性质:是指材料系原件或者复印件；  2.人社部门经办人核对无误后,双方签字确认;  3.本清单一式两份,申请人和人社部门各留存一份。 | | | |

|  |
| --- |
| 提交人(签字): 日期: 年 月 日 |
| 人社部门经办人(签字): 日期: 年 月 日 |