

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ KHÁM GIÁM ĐỊNH

Kính gửi: ...

Họ và Tên tôi là Nguyễn Văn T

Sinh ngày 10 tháng 8 năm 1999 Giới tính Nam

Chỗ ở hiện tại : số xx đường xx, phường yy, quận zz, thành phố Hải Phòng

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu số: 123abc456 Ngày cấp ... Nơi cấp cục trưởng cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

Số sổ BHXH/Mã số BHXH: ...

Nghề/công việc ...

Điện thoại liên hệ: ...

Đề nghị được khám định mức độ suy giảm khả năng lao động:

Đề nghị giám định : ...

Loại hình giám định: ...

Nội dung giám định: ...

Đang hưởng chế độ: ...

	..., ngày ... tháng ... năm ...
Xác nhận của UBND hoặc Công an cấp Xã	Người viết giấy đề nghị (Ký, ghi rõ họ tên)