

编号：

工伤认定申请表

申请人：河北兴华汽车零部件有限公司

受伤害职工：黄云霞

申请人与受伤害职工关系：劳动关系

申请人地址：黄骅经济开发区

邮政编码：061100

联系电话：18513048558


填表日期：2023.10.8

(沧州市人力资源和社会保障局监制)

职工姓名	董云霞	性别	女	出生年月日	1986年8月2日
身份证号码	132930 1986 08 02 3548				
工作单位	河北光华荣昌汽车零部件有限公司				
联系电话	单位: 18513048558 ; 受伤害职工: 13582473199				
职业、工种或工作岗位	会计	参加工作时间	2022.6.1	申请工伤或视同工伤	申请工伤
事故时间	2023.9.25	诊断时间	2023.9.26	伤害部位或疾病名称	右踝
接触职业病危害时间		接触职业病危害岗位		职业病名称	
家庭详细地址	河北省黄骅市官庄乡梁口村381号				
<p>受伤害经过简述(可附页):</p> <p>2023年9月25日12点5分左右,董云霞从二楼财务办公室去一楼打卡就餐路上,在二楼楼梯下楼过程中,不慎踏空,倒在二楼楼梯平台处,当时右脚踝疼痛难忍,不能动弹。财务张佳怡、李若慧^{发现}其情况平复后,将其扶回办公室,12点12分左右由同事王凤荣^所搀扶下楼,然后至博爱医院急诊救治。</p>					

受伤害职工或直系亲属意见:

以上情况属实, 申请认定工伤.

签字  董云霞

2023年 10月 9日

用人单位意见:

法定代表人签字

用人单位公章

年 月 日

人力资源和社会保障行政部门审查资料情况和受理意见:

印章

年 月 日

备注: