

事故伤害报告表

单位名称	河北光华荣昌汽车部件有限公司	法定代表人或主要	赵月强
单位性质	私营	是否参加工伤保险	是
单位地址	河北省黄骅市开发区	邮政编码	061100
受伤害职工姓名	王滨	参加工作时间	2013/3/1
工 种	冲压工	用工形式	劳动合同关系
事故发生时间	2025. 4. 17	事故发生地点	冲压车间
伤害部位	左手中指	伤害程度	工伤
事故发生经过及 结	2025年4月17日16点10分左右，冲压车间员工王滨按照生产任务在25吨机械冲床处进行生产作业，因其加工的产品较小，时常出现被模具上模带出情况，磁力钳无法将上模物料取下，需要用手取，在这个过程中冲床出现连冲（设备故障），模具下压，导致王滨左手中指受伤。由崔永文送至黄骅市人民医院就医。 负责人签名： 张云香 联系方式：18513048558 2025年4月18日		
单位处理意见	以上情况属实，同意申报工伤 (单位公章) 年 月 日		
备注	受伤职工身份证号： 132930197803071815		
	受伤职工电话号码：13784702220		
	经办人电话号码：18513048558		



劳动关系证明

王焱 (受伤职工) (~~男~~、女) 身份证号：
132930197803071815 于 2013 年 3 月参加
工作至今，在单位从事 冲压工 (工种)。

(单位全称、签章)

2015年 4 月 27 日



授权委托书

现委托 张红有 参加办理 湖北兴华康昌汽车部件有限公司
的 王彦 (受伤害职工) 工伤认定事宜, 代理权限: 全权
代理, 代领法律文书。

委托人: (受伤职工签字、手印)

受委托人: 张红有 (签字、手印)

2015 年 4 月 27 日



河北兴华汽车零部件有限公司授权委托书

致：沧州市人力资源和社会保障局

我单位现委托 张云香 (姓名) 作为我单位工伤认定事项委托代理人，授权其代表我单位进行 王海 (姓名) 工伤认定申请工作。授权范围：代表我单位进行材料申报、签署文书等与工伤认定申请工作有关的事务。在工伤认定申请过程中，该代理人的行为均代表本单位，与本单位的行为具有同等法律效力，本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。

特此委托。

代理人姓名：张云香

性别：女

年龄：35

职务：人事主管

身份证号码：130925199008087048

(代理人签字样本)

附：委托代理人身份证复印件

用人单位 (公章)

日期：2025年4月27日



部门	姓名	日期	考勤记录	有效工时	备注
弯管冲压车间	王滨	2025-04-01	07:37-21:00	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-02	07:33-22:00	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-03	07:35-17:07	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-04			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-05	07:34-18:32	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-06	07:35-19:01	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-07	07:35-21:00	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-08	07:35-21:30	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-09	07:33-21:00	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-10	07:35-20:30	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-11	07:35-20:00	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-12			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-13			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-14	07:39-22:00	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-15	07:35-22:00	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-16	07:37-22:00	1	
弯管冲压车间	王滨	2025-04-17	07:33-XX:XX		
弯管冲压车间	王滨	2025-04-18			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-19			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-20			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-21			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-22			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-23			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-24			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-25			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-26			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-27			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-28			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-29			
弯管冲压车间	王滨	2025-04-30			



工伤认定申请表

申请人：河北光华康昌汽车零部件有限公司

受伤害职工：王旗

申请人与受伤害职工关系：劳动关系

申请人地址：黄骅市开发区

邮政编码：061100

联系电话：18513048558

填表日期：2025.4.27



职工姓名	王滨	性别	男	出生年月日	1978.3.7
身份证号码	132930197803071815				
工作单位	河北长华荣昌汽车零部件有限公司				
联系电话	单位: 18513048558 ; 受伤害职工: 13784702220				
职业、工种或工作岗位	冲床工	参加工作时间	2013.3.1	申请工伤或视同工伤	申请工伤
事故时间	2025.4.17	诊断时间	2025.4.17	伤害部位或疾病名称	右手中指
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	河北省黄骅市黄骅镇后沙沃村136号				
<p>受伤害经过简述（可附页）： 2025年4月17日16点10分左右，冲压车间员工王滨按照生产任务在25吨机械冲床处进行生产作业，因其加工的产品较小，时常出现被模具上模带出情况，磁力钳无法将上模物料取下，需用手取下。在这个过程中冲床出现连冲（设备故障）模具下压，导致王滨右手中指受伤，由崔永文送至黄骅市人民医院就医。</p>					



受伤害职工或直系亲属意见:

以上情况属实, 申请认定为工伤.

签字

年 月 日

用人单位意见:

以上情况属实, 同意申请认定为工伤, 单位不举证.

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:

