

## 授权委托书

上海市徐汇区人力资源和社会保障局：

我单位全权委托\_\_\_\_\_同志（工作单位\_\_\_\_\_，  
\_\_\_\_\_，职务\_\_\_\_\_，联系电话\_\_\_\_\_，  
身份号码\_\_\_\_\_）处理我单位\_\_\_\_\_（伤/  
亡人姓名）的工伤认定事宜。联系地址\_\_\_\_\_（  
邮政编码\_\_\_\_\_）。

其中对代理人的授权包括：

- 1、办理工伤认定申请事宜；
- 2、代为提交工伤认定相关材料，代表单位接受调查核实；
- 3、签收有关法律文件。

另附受委托人身份证复印件(正反面)

|                |                |
|----------------|----------------|
| 身份证粘贴处<br>(正面) | 身份证粘贴处<br>(反面) |
|----------------|----------------|

委托人：\_\_\_\_\_（用人单位盖章）

受委托人：\_\_\_\_\_（签名或盖章）

年 月 日