# 个人申请书

我叫\*\*\*，是武汉大学教职工，现从事\*\*\*\*\*工作。于\*\*\*\*年\*\*月\*\*日\*\*时\*\*分左右，在\*\*\*\*\*时，因\*\*\*\*\*原因，\*\*\*\*\*受伤，被\*\*\*\*\*\*\*医院诊断为\*\*\*\*\*。

现向劳动保障部门申请工伤认定，请予受理。

 申请人：签字、手印

 年 月 日