附件7

〔 〕 号 签发人：

县（市、区）退役军人事务局

关于 同志评定（调整）伤残等级

公示情况的报告

省退役军人事务厅：

按照省退役军人事务厅和市（州）退役军人事务局的通知要求，我局对 同志拟评定（调整）为 级伤残的情况，从 年 月 日至 年 月 日在 （所在单位或居住地）进行了 个工作日的公示。公示期间， （接收调查核实意见的情况）。我局认为，其公示结果 （是否符合评定或调整伤残等级）。

特此报告。

县（市、区）退役军人事务局

年 月 日

|  |
| --- |
| ××退役军人事务局办公室 20 年 月 日印发 |