关于同意XXX同志评定残疾等级的意见

申请人户籍所在地退役军人事务部门：

意见内容需详细写明经调查的申请人受伤时间、地点、原因、治疗经过等与负伤相关的内容。

单位负责人签字

单位名称（加盖单位公章）

日期