ZAPIS WYJAŚNIEŃ

..... pracownika poszkodowanego w wypadku
(pieczęć zakładu pracy)

Sporządzony dnia ..... w .....

1. Zespół powypadkowy w składzie:

a) .....

b) .....
(imię i nazwisko) (funkcja)

2. Poszkodowany

a) Imię i nazwisko.....ojciec.....

b) Data i miejsce urodzenia.....

c) Stanowisko służbowe.....

d) Adres zamieszkania.....

Nr NIP.....PESEL.....Nr dowodu.....

3. Wyjaśnienia poszkodowanego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

(podpis poszkodowanego)

4. Podpisy członków zespołu powypadkowego:

a) ....

b) ....