REJESTR WYPADKÓW PRZY PRACY …….. r.

Lp.	*Imię i nazwisko*	*Miejsce wypadku*	*Skutki wypadku*		*Krótki opis okoliczności*	*Data sporządzenia protokołu*	*Data przekazania do ZUS*	*UWAGI*
		Data wypadku	*Urazy i umiejscowienie*	*Liczba dni niezdolności do pracy*				
	Stanowisko	*Godzina wypadku*			*Wnioski i zalecenia profilaktyczne zespołu powypadkowego*	*Wypadek przy pracy TAK / NIE*		
1								
2								
3								