

.....
(pieczęć adresowa pracodawcy)

..... 200... r.
(miejsowość i data)

ZAPIS
wyjaśnień pracownika poszkodowanego w wypadku

Sporządzony dnia:
(data)
(miejsowość)

Poszkodowany(a)

1. Imię i nazwisko:

2. Imię ojca:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Dowód osobisty (seria i nr):

5. PESEL:

6. Miejsce zatrudnienia:.....

7. Stanowisko służbowe:

8. Adres zamieszkania:

Wyjaśnienia

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1..... 2.....

(podpisy zespołu powypadkowego)

.....

(podpis poszkodowanego)