

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(miejsowość i data)

1. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej.....
2. Data wypadku godzina wypadku.....
3. Miejsce wypadku.....
4. Skutki wypadku
5. Miejsce pracy poszkodowanego.....
(budowa, komórka organizacyjna)
6. Adres zamieszkania poszkodowanego
-nr telefonu.....

.....
7. Świadkowie wypadku (imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon)

- a)
- b)

8. Opis wypadku (wg posiadanej wiedzy zgłaszającego wypadek):

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

Data zgłoszenia wypadku

.....
(imię i nazwisko, stanowisko zgłaszającego wypadek)