

.....
(pracodawca)

Brzeg dn.

ZAPIS WYŚLUCHANIA WYJAŚNIEŃ
POSZKODOWANEGO SPORZĄDZONY W ZWIĄZKU Z WYPADKIEM Z dniar.

Sporządzony dnia:r. w

przez zespół powypadkowy w składzie:

1. Specjalista ds. BHP
2. Członek zespołu powypadkowego

POSZKODOWANY

1. Imię i nazwisko: 2. Imię ojca:
3. Data i miejsce urodzenia: w
4. Dowód osobisty (seria i nr):
5. PESEL:
7. Miejsce zatrudnienia:
8. Stanowisko służbowe:
9. Adres zamieszkania:

WYJAŚNIENIA POSZKODOWANEGO

Wyjaśnienia zapisał:

.....
(podpis poszkodowanego)

.....