

.....
(oznaczenie pracodawcy)

(wzór) Protokół wyjaśnień poszkodowanego / świadka *

Dnia w o godz.

przez zespół powypadkowy w składzie:

..... - Specjalista ds. BHP

..... - Przedstawiciel pracowników

na okoliczność wypadku jakiemu uległ/a Pan/Pani.....

Zeznający

PESEL Dokument tożsamości (dowód osobisty, paszport)

Adres zamieszkania

.....

Data urodzenia

L-4 od do

Zatrudniony/Stnowisko**

.....

(**wypełnić w przypadku umowy o pracę)

Staż pracy lat

Rodzaj umowy: **umowa o pracę / umowa zlecenie***

* niepotrzebne skreślić

Zeznaję co następuje: (podać istotne informacje)

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

.....
(podpis poszkodowanego)

.....
.....
(podpisy członków zespołu powypadkowego)