# 证言证词

本人姓名 ，身份证号码   
现住址 ，工作单位   
联系电话 ，目击 同志受伤害经过简述：   
   
   
   
   
   
   
   
   
   
   
以上情况属实，本人愿承担一切法律责任。

|  |
| --- |
| 附证人身份证复印件 |

签字(右手指模)：

年 月 日

说明：目击证人应写清事故时间、地点、当时所从事的工作，伤者受伤害的经过、部位和程度。