**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（右食指模）：

年 月 日

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