

.....

.....dnia.....

imię i nazwisko pracownika/ studenta

Zgłoszenie wypadku przy pracy/ wypadku studenta

Informuję, że w dniu r. w miejscu, o godz.....uległem
wypadkowi, który nastąpił w następujących okolicznościach:

.....
.....

opis przebiegu zdarzenia

Wskutek wypadku zostałem poszkodowany w następujący sposób:

.....

wskazać obrażenia

Świadcami powyższego wypadku są:

1.

imię i nazwisko

2.

imię i nazwisko

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1.

2.

.....

podpis poszkodowanego