

(pieczęć szkoły)

ZAPIS WYJAŚNIENÍ
świadka poszkodowanego będącego pod opieką szkoły

Sporządzony dnia w Centrum Kształcenia i Ustawicznego „Elektryk”
w Nowej Soli przez zespół powypadkowy w składzie:

- 1) imię i nazwisko: Grzegorz Grzegorzewicz
stanowisko służbowe: Specjalista ds. bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony
miejsce zatrudnienia: CKZiU „Elektryk”
- 2) imię i nazwisko: Adam Hoffmann
stanowisko służbowe: Społeczny inspektor pracy
miejsce zatrudnienia: CKZiU „Elektryk”

W sprawie wypadku

(podać okoliczności wypadku)

Dane świadka poszkodowanego

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Dowód osobisty
4. PESEL
5. Miejsce zamieszkania
6. Telefon
7. Mail
8. Klasa, grupa
9. Nazwa profilu

Wyjaśnienia przekazane przez świadka poszkodowanego:

(opis zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem, rodzajem i miejscem uszkodzenia, przyczyną bezpośrednią i pośrednią zdarzenia)

.....

.....

.....

.....

