
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

Informacja od świadka wypadku

Spisano dnia _____ : w : _____

przez zespół powypadkowy w składzie :

- 1) imię i nazwisko : **Piotr Oyrzanowski**
funkcja : specjalista ds. BHP
- 2) imię i nazwisko : _____
funkcja : przedstawiciel pracowników

Dotyczy wypadku, któremu w dniu _____ : uległ Pan _____

Świadek:

imię i nazwisko _____

Podpisy członków zespołu powypadkowego :

1) _____ 2) _____

(podpis świadka)