
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

Wyjaśnienia poszkodowanego

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

Poszkodowany :

imię i nazwisko : _____

Podpisy członków zespołu powypadkowego :

1) _____ 2) _____

(podpis poszkodowanego)