|  |
| --- |
| **Справкао рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника** |
|  |
|  |
| Пострадавший работник |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения, должность, структурное подразделение, стаж работы по специальности) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Место получения работником микроповреждения (микротравмы): |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
| Дата, время получения работником микроповреждения (микротравмы): |  |
|  |
|  |
|  |
| Действия по оказанию первой помощи: |  |
|  |
| Характер (описание) микротравмы |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
| Обстоятельства: |  |
|  |  |
|  | (изложение обстоятельств получения работником микроповреждения (микротравмы) |
|  |
|  |
|  |
| Причины, приведшие к микроповреждению (микротравме): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (указать выявленные причины) |
|  |
|  |
|  |
| Предложения (мероприятия) по устранению причин, приведших к микроповреждению (микротравме): |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Подпись уполномоченного лица |  |
|  | (фамилия, инициалы, должность, дата) |