Załącznik nr 2
do Zarządzenia 29-2016

……..…...
(pieczęć pracodawcy)

WYJAŚNIENIA
uzyskane od poszkodowanego

Dnia ..... w ……..……..…… o godz. …….....
(data czynności) *(miejscowość)*
zespół powypadkowy powołany zgodnie z „Instrukcją postępowania w związku z zaistniałymi wypadkami i zdarzeniami przy pracy w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Wałbrzychu
w składzie: .....……..
.....
do zbadania wypadku zaistniałego w .....……..... w dniu .....
(miejscowość) *(data)*
o godz. .....

uzyskał od Pani/Pana*) ……..
(imię i nazwisko)

poszkodowanego w tym wypadku następujące wyjaśnienia dotyczące wypadku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

…… ……..

(*podpis poszkodowanego*) ……...

(*podpisy członków zespołu powypadkowego*)

*) *niepotrzebne skreślić*