……………………………………………………………. Bytom, dn. …………………………

*(pieczęć adresowa pracodawcy)*

**WYPADEK UCZNIA – WYJAŚNIENIA**

uzyskane od poszkodowanego

Sporządzony dnia …………………………….. w Bytomiu.

Przez zespół powypadkowy w składzie:

a) Marcin Bentkowski – specjalista ds. BHP.

b) Jan Zawadzki – Społeczny Inspektor Pracy

**Poszkodowany(a)**

1. Imię i nazwisko, klasa ……………………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………….
3. Adres zamieszkania ……………………………………………………………….

Wyjaśnienia *(data, godzina, miejsce zdarzenia, opis zdarzenia, udzielona pomoc)*

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………….………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Na tym protokół zakończono i po odczytaniu zgodnie podpisano

Podpisy członków zespołu powypadkowego:

1. …………………………………………
2. …………………………………………