Приложение № 1

Справка

о 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 по устранению причин, приведших к микроповреждению

|  |  |
| --- | --- |
| (микротравме): |  |
|  | |
|  | |
|  | |

Подпись уполномоченного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должность, дата)