

Szczecin, dnia

.....
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

ZGŁOSZENIE WYPADKU

1. Data zgłoszenia wypadku

2. Data wypadku godzina

3. Miejsce wypadku

.....

.....

4. Imię i nazwisko poszkodowanego

.....

5. Data urodzenia

6. Wstępne rozpoznanie przyczyn i okoliczności wypadku

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis osoby zgłaszającej)

.....
(podpis osoby