

Справка

о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника МАОУ МО Динской район ООШ №25 имени Братчиковой М. П.

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: _____

Дата, время обращения за оказанием медицинской помощи (если пострадавший работник
обращался за медицинской помощью): _____

Наименование медучреждения, где оказывалась медицинская помощь: _____

Установленное повреждение здоровья: _____

Освобождение от работы:

(до конца рабочего дня или в часах)

Обстоятельства: _____

(краткое изложение обстоятельств)

Причины, приведшие к микроповреждению (микротравме): _____

(указать выявленные причины)

Предложения по устранению причин, приведших к микроповреждению (микротравме):

Подпись:

(фамилия, инициалы, должность, дата)

Дата _____