

ПРОТОКОЛ
огляду місця, де стався (сталося / сталася) нещасний випадок
(гостре професійне захворювання (отруєння) / аварія)
 _____ 20 __ р. о __ год. __ хв.

з _____
 (професія (посада), прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)

на (в) _____
 (найменування підприємства, установи, організації)

Комісія (спеціальна комісія) у складі:

голови

 (прізвище, ім'я та по
 батькові)

 (посада, місце роботи)

членів комісії

 (прізвище, ім'я та по
 батькові)

 (посада, місце роботи)

 (прізвище, ім'я та по
 батькові)

 (посада, місце роботи)

у період з __ год. __ хв. __ _____ 20 __ р. до __ год. __ хв. __ _____ 20 __ р.
 оглянула місце, де стався нещасний випадок, сталося гостре професійне
 захворювання (отруєння) (сталася аварія)

 (детально описується місце нещасного випадку, гострого професійного захворювання
 (отруєння); наявність обладнання, устаткування, інструментів, пристосувань;

 їх технічний стан і відповідність вимогам нормативно-правових актів щодо безпечної
 експлуатації;

 відомості щодо збереження обстановки на робочому місці у такому стані, в якому вона
 була на момент настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання
 (отруєння), аварії)

Голова комісії

 (підпис)

 (ініціали, прізвище)

Члени комісії

 (підпис)

 (ініціали, прізвище)

 (підпис)

 (ініціали, прізвище)