

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
потерпілого (потерпілих), посадових осіб, причетних
до нещасного випадку (гострого професійного
захворювання (отруєння) / аварії), що стався (сталося / сталася)
___ _____ 20 __ р. о __ год. __ хв.

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

_____ (категорія і характер аварії)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові особи, що дає пояснення)

_____ професія, посада, місце роботи та проживання,

_____ контактні телефони)

_____ (у довільній формі надаються пояснення відомих фактів щодо обставин і причин нещасного випадку,

_____ гострого професійного захворювання (отруєння), вказівок посадових осіб підприємства

_____ (установи, організації) тощо)

_____ (дата подання пояснювальної записки)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)