

Zarządzenie

o powołaniu zespołu powypadkowego

Stosownie do zgłoszenia o wypadku (śmiertelnym, ciężkim, zbiorowym, innym*),
z dnia, któremu o godz.uległ (a)
zajmujący stanowisko

powołuje

z dniem r. zespół powypadkowy w składzie :

1. imię i nazwisko

funkcja

2. imię i nazwisko

funkcja

.....
podpis pracodawcy

* Niepotrzebne skreślić