Załącznik Nr 5

do zarządzenia nr 158/2023 Rektora Politechniki Śląskiej

z dnia 1 września 2023 r.

 (miejscowość i data)

**WYJAŚNIENIA
świadka w postępowaniu powypadkowym**

W sprawie wypadku przy pracy\*

Data i godzina wypadku:

Miejsce wypadku:

**Świadek wypadku**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Jednostka/komórka organizacyjna\*\*:

Stanowisko służbowe:

Stosunek wobec poszkodowanego: krewny/niespokrewniony\*\*\*

**Informacje dotyczące wypadku**

Pytania:

1.

1.

Odpowiedzi:

1.

1.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy zespołu powypadkowego oraz świadka w wypadku:

 (pracownik Inspektoratu BHP) (czytelny podpis świadka wypadku)

 (społeczny inspektor pracy)

\* imię i nazwisko poszkodowanego, którego dotyczy posiedzenie powypadkowe

\*\* dotyczy tylko osób zatrudnionych na Politechnice Śląskiej

\*\*\* niepotrzebne skreślić