

**Справка**  
о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению  
микроповреждения (микротравмы) работника

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: \_\_\_\_\_

Характер (описание) микротравмы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обстоятельства: \_\_\_\_\_  
(изложение обстоятельств получения работником микроповреждения (микротравмы))

\_\_\_\_\_

Причины, приведшие к микроповреждению (микротравме):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать выявленные причины)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_ (ФИО, должность, дата, подпись)