**ФГБОУ ВО МГЛУ**

**Обращение**

о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших

к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | |  | | | | | | | |
| Должность |  | | | | | | | | |
| Структурное подразделение | | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| Дата получения микроповреждения (микротравмы): | | | | | | |  | | |
| Время получения микроповреждения (микротравмы): | | | | | | |  | | |
| Место получения микроповреждения (микротравмы): | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | (краткое описание места происшествия | | |
|  | | | | | | | | | |
| (адрес, наименование помещения) описание предмета, оборудования и т.п. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| чем было получено микроповреждение (микротравма)) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Характер (описание) микротравмы: | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Обстоятельства получения микроповреждения (микротравмы) | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | (краткое | | | |
|  | | | | | | | | | |
| изложение обстоятельств, предшествовавших к получению микроповреждения (микротравмы) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Причины получения микроповреждения (микротравмы) | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

Я принял(а) решение \_\_\_\_\_принимать / не принимать\_\_\_\_\_\_\_ участие в рассмотрении причин (не нужное вычеркнуть)

и обстоятельств событий, приведших к возникновению микроповреждений (микротравм)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| лично/через представителя |  |  |
| (не нужное вычеркнуть) | | (ФИО представителя (пострадавшего при самостоятельном участии)) |
|  | | |

К Обращению прилагаются: Фотографии места получения микроповреждения (микротравмы) (смеха, эскиз и др.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нет/да, перечислить что прилагается)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_