1. **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЛИЦЕЙ № 1**

|  |
| --- |
| ***СПРАВКА******о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших******к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника*** |
| ***Пострадавший работник:*** |
| *фамилия, имя, отчество (при наличии):* |  |
| *год рождения, должность:* |  |
| *отдел, 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):* |  |
|  |
| ***Предложения по устранению причин, приведших к микроповреждению******(микротравме):*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| *Подпись уполномоченного лица* | *(фамилия, инициалы, должность, дата)* |

***Примечание:*** *справка составляется специалистом по охране труда в одном экземпляре, который хранится у специалиста по охране труда в течение одного года после его оформления.*