

PROTOKÓŁ PRZESŁUCHANIA ŚWIADKA

na okoliczność wypadku przy pracy jakiemu uległ(a) dnia o godz.

Pan/Pani

DANE OSOBOWE ŚWIADKA**imię i nazwisko:****data i miejsce urodzenia:****adres zamieszkania:****zatrudniony(a) w****na stanowisku****zawód wykonywany:****staż pracy na stanowisku [lata]:**

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, dotyczących okoliczności wypadku (wynikającej z art. 233 K. K.) podaję co następuje:

podpis**OSOBY SPORZĄDZAJĄCE PROTOKÓŁ:**

imię i nazwisko	stanowisko	podpis