



مقر العمل.....

المؤسسة.....

في

التصريح بحادثة مصلحة

الموظف المصاب :

الاسم والنسب :..... رقم التأجير :.....

الحالة المدنية :..... الدرجة الإدارية :..... المهمة :.....

العنوان الشخصي :.....

ظروف الحادثة : تاريخ الحادثة :..... الساعة :.....

مكان وقوع الحادثة :.....

التصريح :.....

.....

.....

.....

توقيع المصاب :

شهود الحادثة :

1- اسم الشاهد :..... رقم البطاقة الوطنية :.....

العنوان :.....

شهادته :.....

.....

الإمضاء :.....

2- اسم الشاهد :..... رقم البطاقة الوطنية :.....

العنوان :.....

شهادته :.....

.....

الإمضاء :.....

3- اسم الشاهد :..... رقم البطاقة الوطنية :.....

العنوان :.....

شهادته :.....

.....

الإمضاء :.....

حرر في :

بتاريخ :

اسم وتوقيع وطابع
الرئيس المباشر

ملاحظة : يجب على الرئيس المباشر الاطلاع و الإمضاء، مع ضرورة وضع خاتم المؤسسة.