

Приложение № 2 к порядку учета
микрповреждений (микротравм)
работников МКУ «ЦБ г.Усолье-Сибирское»

Журнал учета микрповреждений (микротравм) работников

_____ (наименование организации)

Дата начала ведения Журнала

Дата окончания ведения Журнала

N п/п	ФИО пострадавшего работника, должность, подразделение	Место, дата и время получения микрповреждения (микротравмы)	Краткие обстоятельства получения работником микрповреждения (микротравмы)	Причины микрповреждения (микротравмы)	Характер (описание) микротравмы	Принятые меры	Последствия микрповреждений (микротравмы)	ФИО лица, должность производившего запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9