

ПРОТОКОЛ
огляду місця, де стався (сталоя / сталася) нещасний випадок
(гостре професійне захворювання (отруєння) / аварія)

_____ 20 __ р. о ____ год. ____ хв.

з _____
(професія (посада), прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)

на (в) _____
(найменування підприємства, установи, організації)

Комісія (спеціальна комісія) у складі:

ГОЛОВИ

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

ЧЛЕНІВ КОМІСІЇ

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

у період з __ год. __ хв. ____ 20 __ р. до __ год. __ хв. ____ 20 __ р. оглянула місце,
де стався нещасний випадок, сталоя гостре професійне захворювання (отруєння) (сталася
аварія) _____

(детально описується місце нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння); наявність
обладнання, устаткування, інструментів, пристосувань;

їх технічний стан і відповідність вимогам нормативно-правових актів щодо безпечної експлуатації;

відомості щодо збереження обстановки на робочому місці у такому стані, в якому вона була на момент
настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії)

Голова комісії

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Члени комісії

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(підпис)

(ініціали, прізвище)