

**Справка**  
**о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению**  
**микроразрыва (микротравмы) работника**

Пострадавший работник

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения, должность, структурное подразделение, стаж работы по специальности)

Место получения работником микроразрыва (микротравмы): \_\_\_\_\_

Дата, время получения работником микроразрыва (микротравмы): \_\_\_\_\_

Действия по оказанию первой помощи: \_\_\_\_\_

Характер (описание) микротравмы \_\_\_\_\_

Обстоятельства: \_\_\_\_\_

(изложение обстоятельств получения работником микроразрыва (микротравмы))

Причины, приведшие к микроразрыву (микротравме): \_\_\_\_\_

(указать выявленные причины)

Предложения по устранению причин, приведших к микроразрыву (микротравме): \_\_\_\_\_

Подпись уполномоченного лица \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должность, дата)