

**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)