

**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)