

REJESTR WYPADKÓW PRZY PRACY na terenie ORLEN S.A.

.....
(Wykonawca zewnętrzny)

Nr i data sporządzenia protokołu	Imię i nazwisko poszkodowanego	Data, godz. i miejsce wypadku,	Skutki wypadku	Jest wypadek przy pracy tak/nie	Opis okoliczności wypadku	Data przekazania wniosku do ZUS	Absencja chorobowa	Inne informacje (realizacja wniosków profilakt.)
----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------	---------------------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------	--