Formularz nr 15

Rejestr wypadków przy pracy

L.p.	Imię i Nazwisko	Miejsce i data wypadku	Skutki wypadku	Data sporządzenia protokołu powypadkowego i przekazania pracownikowi	Klasyfikacja prawna wypadku	Przyczyny i okoliczności wypadku	Wnioski w prawie poprawy BHP	Data przekazania wniosku do ZUS	Informacje o wypadkach śmiertelnych