Приложение № 2

Журнал учета микроповреждений (микротравм) работников								
_____ (наименование организации)								
Дата начала ведения Журнала					Дата окончания ведения Журнала			
N п/п	ФИО пострадавшего работника, должность, подразделение	Место, дата и время получения микроповреждения (микротравмы)	Краткие обстоятельства получения работником микроповреждения (микротравмы)	Причины микроповреждения (микротравмы)	Характер (описание) микротравмы	Принятые меры	Последствия микроповреждений (микротравмы)	ФИО лица, должность производившего запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9