
stopień, imię i nazwisko
zgłaszającego wypadek

miejsowość, data

stanowisko służbowe

**PAN
KOMENDANT**

_____ **POLICJI**

W _____

R A P O R T

dot. zgłoszenia wypadku w służbie / w drodze do służby lub ze służby*

I. Dane o poszkodowanym.

1. stopień, imię i nazwisko _____
2. imiona rodziców _____
3. data i miejsce urodzenia _____
4. stanowisko służbowe, jednostka _____
5. data przyjęcia do służby _____
6. adres zamieszkania (kod) _____
7. telefon kontaktowy _____

II. Szczegółowy opis zdarzenia (data, godzina, miejsca, oraz okoliczności):

III. Gdzie, kiedy i kto udzielił pomocy medycznej oraz skutki wypadku:

IV. Świadkowie wypadku:

1. _____ 2. _____

Podpis osoby zgłaszającej

V. Potwierdzenie faktu zaistnienia wypadku w służbie przez przełożonego:

Podpis przełożonego
