

СОГЛАСОВАНО

Председатель



Усанова А.А.

2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор муниципального казенного учреждения дополнительного образования спортивной школы «Олимп» Адыгейского района



Р.Р. Унанов

2025 г.

ПРИНЯТО

На общем собрании трудового коллектива МКУ ДО СШ «Олимп»

Протокол № 9

30» сентября 2025 г.

### Заявление работника, получившего микротравму на рабочем месте

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(Должность)

(Ф.И.О.)

### Заявление

Прошу зарегистрировать микротравму, полученную мной в процессе трудовой деятельности

\_\_\_\_\_ (Дата, место)

\_\_\_\_\_ (Обстоятельства)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В медицинскую организацию не обращался. На месте мне обработали рану и оказали первую помощь. Расстройства здоровья не получил. Трудоспособность не потерял.

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)