

本人自述

姓名_____ 工作单位 _____ 工种_____

(应写明事故时间、地点、当时所从事的工作、受伤害的原因以及伤害部位)

身份证复印件粘贴处

签 名(指纹):

年 月 日

注:用碳素或蓝黑墨水钢笔或签字笔填写,字体要工整清楚。