Приложение 7

к Порядку расследования и учета несчастных случаев,

отдельных инфекционных заболеваний и заболеваний,

полученных при донорстве крови и ее компонентов,

произошедших в аппарате, органах и подразделениях

системы Министерства внутренних дел

Донецкой Народной Республики (пункт 2.9.)

**ПРОТОКОЛ**

осмотра места несчастного случая,

который произошел

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_\_\_\_ мин.

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, звание, фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения и органа, к сфере управления которого относится подразделение)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: инициалы, фамилия должность, место работы

Члены комиссии: инициалы, фамилия должность, место работы

в период с \_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_ минут «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

до \_\_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_\_ минут «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

осмотрела место несчастного случая и установила: описывается место проишствия с указанием улиц, номеров домов, лесных насаждений, ориентации по частям света и т.д.

Председатель комиссии: подпись инициалы, фамилия

Члены комиссии: подпись инициалы, фамилия