**淄博市企业职工伤（亡）事故调查报告**

1. 企业名称：
2. 企业性质：
3. 企业地址:
4. 发生事故时间：
5. 发生事故地点：
6. 事故性质：
7. 伤害部位：
8. 伤（亡）人员情况：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 工种 | 工龄 | 本工种工龄 | 伤害  部位 | 伤害  种类 | 伤害程度 | 受过何种安全教育 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

九、事故经过：

十、事故分析：

十一：整改措施：

十二：调查人签字：

年 月 日