# 工伤事故证人证言

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>职务或岗位</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">与受伤害职工关系</td><td></td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>是否现场目击</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">证明内容：（需以第一人称客观如实陈述所知道的事实，包括与受伤害职工的关系、受伤害职工受伤害时间、地点、受伤原因、过程和救助情况等）<br><br><br>