编号：2022年 号

工伤认定调查询问笔录（首页）

调查时间： 年 月 日

调查地点：

询问人姓名（不少于两人）：

被询问人姓名：

被询问人职务（岗位）：

被询问人电话：

调查询问记录人：

调查询问内容：

询问人（提问）： 您好！我们是XXX的工作人员，现依法对你调查了解（受伤害职工姓名）受伤（死亡）一案，请将详细情况如实介绍，你听明白了吗？

被询问人（回答）：

询问人（提问）： 对本案从事工伤认定调查的工作人员，与当事人有无利害关系是否申请回避的？

被询问人（回答）：

询问人（提问）：请你如实提供证据、证言，有意作伪证或者隐匿相关证据将承担相应的法律责任，听明白了吗？

被询问人（回答）：

询问人（提问）：你的姓名、年龄、身份证号、岗位/职业，现工作单位，现居住地址？

被询问人（回答）：

询问人（提问）：请问你与受伤当事人是什么关系，是否存在利害关系？

被询问人（回答）：

询问人（提问）：请问当事人受伤时你在现场吗？是亲眼目睹的吗？

被询问人（回答）：

询问人（提问）：请问当时的具体事发时间你还记得吗？

被询问人（回答）：

询问人（提问）：请你详细描述一下当事人的受伤过程？

被询问人（回答）：

询问人（提问）：请问你还有其他需要补充说明的吗？

被询问人（回答）：

询问人（提问）：以上记录内容是否与您陈述一致？

被询问人（回答）：

相关人员签字：询问人：

记录人：

被询问人：