

ফ্যাক্টরি প্যাড এ প্রিন্ট দিতে হবে (প্রয়োজনে একাদিক পাতা ব্যবহার করা যেতে পারে)
কমিউটিং (কর্মস্থলে ও কর্মস্থল হতে যাতায়াতের পথে) ও কর্মকালীন দুর্ঘটনার প্রত্যয়নপত্র

শ্রমিকের তথ্য			
শ্রমিকের নাম:			পদবি
জন্ম তারিখ			যোগদানের তারিখ:
জাতীয় পরিচয়পত্র নং:			কারখানার পরিচয়পত্র নং:
লোকাল ঠিকানা:	বাড়ি নং/ গ্রাম/মহল্লা:		রোড নং:
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:		উপজেলা/থানা:
	জেলা:		বিভাগ:
স্থায়ী ঠিকানা:	বাড়ি নং/ গ্রাম/মহল্লা:		রোড নং:
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:		উপজেলা/থানা:
	জেলা:		বিভাগ:
দুর্ঘটনার বিবরণ			
দুর্ঘটনার তারিখ ও সময়:	তারিখ:	কারখানায় দৈনন্দিন রিপোর্টিং এর সময়:	প্রবেশ:
	সময়:		বাহির:
কমিউটিং দুর্ঘটনার জন্য ব্যবহার করুন			
দুর্ঘটনায় আক্রান্ত হওয়ার স্থান:			
দুর্ঘটনার দিন যাত্রা শুরু স্থান:	<input type="checkbox"/> কর্মস্থল	<input type="checkbox"/> লোকাল ঠিকানা	<input type="checkbox"/> অন্যান্য:
দুর্ঘটনার দিন যাত্রার গন্তব্য স্থান:	<input type="checkbox"/> কর্মস্থল	<input type="checkbox"/> লোকাল ঠিকানা	<input type="checkbox"/> অন্যান্য:
যাতায়াতের মাধ্যম:	<input type="checkbox"/> পদযাত্রা	<input type="checkbox"/> রিক্সা	<input type="checkbox"/> বাস
	<input type="checkbox"/> মোটরসাইকেল	<input type="checkbox"/> ট্যাক্সি/সিএনজি	<input type="checkbox"/> মোটরযান
	<input type="checkbox"/> অন্যান্য:	<input type="checkbox"/> কার	<input type="checkbox"/>
শ্রমিকের ব্যবহৃত রাস্তার বিবরণ:			
কর্মকালীন দুর্ঘটনার জন্য ব্যবহার করুন			
দুর্ঘটনায় আক্রান্ত হওয়ার স্থান:	<input type="checkbox"/> কারখানা প্রাঙ্গণে	<input type="checkbox"/> কারখানার বাহিরে:.....	
কর্তব্যরত অবস্থার বিবরণ	<input type="checkbox"/> কর্তব্যরত অবস্থায়	<input type="checkbox"/> কর্তব্যরত অবস্থার বাইরে	
দুর্ঘটনার ধরন: (ঠিক চিহ্ন দিন)	<input type="checkbox"/> অগ্নি দুর্ঘটনা	<input type="checkbox"/> বৈদ্যুতিক শক	<input type="checkbox"/> ভারী ওজন পতিত হওয়া
	<input type="checkbox"/> কর্তব্যরত অবস্থায় সড়ক দুর্ঘটনা	<input type="checkbox"/> যান্ত্রিক	<input type="checkbox"/> বিস্ফোরণ
	<input type="checkbox"/> অন্যান্য:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ফ্যাক্টরি প্যাড এ প্রিন্ট দিতে হবে (প্রয়োজনে একাদিক পাতা ব্যবহার করা যেতে পারে)

দুর্ঘটনার সময় শ্রমিক কি কাজে নিয়োজিত ছিল:							
শ্রমিক কি কাজ সম্পাদনের জন্য ও কোথায় যাচ্ছিলেন: (কর্তব্যরত অবস্থায় সড়ক দুর্ঘটনার জন্য প্রযোজ্য)							
উক্ত দুর্ঘটনায় অন্যকেউ আক্রান্ত হয়ে থাকলে তার বিবরণ:							
দুর্ঘটনার বিশদ বিবরণ:							
চিকিৎসার বিবরণ: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	হাসপাতালের নাম:		ভর্তির তারিখ:				
	ভর্তির সময়:		ঠিকানা:				
	বিবরণ:						
মৃত্যুর স্থান: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)							
দুর্ঘটনার ফলে শ্রমিকের অবস্থা: (ঠিক চিহ্ন দিন)	<input type="checkbox"/> আহত <input type="checkbox"/> নিহত	মৃত্যুর তারিখ ও সময়: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	তারিখ: সময়:				
সংযুক্তি: (যদি থাকে) (ঠিক চিহ্ন দিন)	<input type="checkbox"/> এফ আই আর/জিডি কপি <input type="checkbox"/> সুরতহাল রিপোর্ট <input type="checkbox"/> পোস্টমর্টেম রিপোর্ট <input type="checkbox"/> মেডিকেল রিপোর্ট						
পোষ্যদের তথ্য (ওয়ারিশান সনদ অনুসারে মৃত শ্রমিকের জন্য প্রযোজ্য)							
ক্রমিক নং	ওয়ারিশগণের নাম	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয় পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নং	সম্পর্ক	বৈবাহিক অবস্থা	অপ্রাপ্তবয়স্ক ওয়ারিশের ক্ষেত্রে অভিভাবকের নাম ও স্বাক্ষর	শ্রমিকের মৃত্যুর সময় তার আয়ের উপর আংশিক বা সম্পূর্ণভাবে নির্ভরশীল (হ্যাঁ/না)
সনদ ইস্যুকারীর তথ্য							
ইস্যুকারীর নাম:				পদবি:			
মোবাইল নং:				ই-মেইল:			
সনদ ইস্যুর তারিখ:				ইস্যুকারীর সীলসহ স্বাক্ষর:			