ফরম-২৮

[ধারা ৮০ এবং বিধি ৭৩(১) দ্রষ্টব্য]

দুর্ঘটনা ও বিপদজ্জনক ঘটনার রেজিস্টার এবং মাসিক দুর্ঘটনার প্রতিবেদন ছক

কারখানা বা প্রতিষ্ঠানের নাম:.....

কারখানা বা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা: .....

ব্যবসা/সেবা/উৎপাদন প্রকৃয়াসমূহের ধরন: .....

ক্রমিক নং	দুর্ঘটনা কবলিত ব্যক্তির নাম, কার্ড নং ও পদবি	দুর্ঘটনা বা বিপদজ্জনক ঘটনার তারিখ ও সময়	পরিদর্শকের নিকট নোটিস প্রদানের তারিখ (যদি আহত শ্রমিক দুই কর্মদিবসের অধিক কাজে যোগদানে অসমর্থ হয়)	দুর্ঘটনা বা বিপদজ্জনক ঘটনায় প্রকৃতি (সামান্য/গুরুতর/মৃত্যু), জখমের বর্ণনা (আঘাতের স্থান/ধরন) ও ঘটনার সংক্ষিপ্ত বিবরণ	কাজে প্রত্যাবর্তনের তারিখ	আহত শ্রমিক যত সময় কাজ অনুপস্থিত ছিলেন	চিকিৎসাধীন হাসপাতাল/ক্লিনিক /চিকিৎসকের নাম	উপার্জন ক্ষমতা হানির শতাংশ/ক্ষতিপূরণ প্রদান সংক্রান্ত তথ্য (যদি প্রাপ্য হয়)	মন্তব্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)