

证人证言

以下证明须用钢笔或水笔填写

事故时间

事故地点

证人姓名

身份号码

证人岗位

证人与受伤人员的关系

事故的具体经过:

身份证粘贴处

身份证复印件由本人提供

作证人(签名)_____

作证日期: 年 月 日