MẪU QUYẾT ĐỊNH THÀNH LẬP ĐOÀN ĐIỀU TRA TAI NẠN LAO ĐỘNG
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 01/2017/TT-BQP ngày 04 tháng 01 năm 2017)*

|  |  |
| --- | --- |
| Đơn vị ………………(1)....**……………….…….(2)…….-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |
| Số: ………./QĐ | *……., ngày ….. tháng ….. năm ……* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc thành lập Đoàn điều tra tai nạn lao động**

………………………………………(2)...................................................................................

Căn cứ Thông tư số     /2016/TT-BQP ngày    tháng     năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Quốc phòng quy định khai báo, điều tra, thống kê và báo cáo tai nạn lao động trong Bộ Quốc phòng

Xét đề nghị của ………………………..(3)............................................................................

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1:** Thành lập Đoàn điều tra tai nạn lao động ………………………(2).........................

.............................................................................................................................................

Gồm các đồng chí có tên dưới đây:

1. ........................................................................................................................................ ;

2. ........................................................................................................................................ ;

3. ........................................................................................................................................ ;

............................................................................................................................................

**Điều 2:**Đoàn điều tra tai nạn lao động có trách nhiệm tiến hành điều tra vụ tai nạn lao động xảy ra tại ……….…………………………………………………. hồi …. giờ ….. phút, ngày ….. tháng.... năm ….. theo Thông tư quy định khai báo, điều tra, thống kê và báo cáo tai nạn lao động trong Quân đội.

**Điều 3:** Thủ trưởng …..(3)...., các đồng chí có tên tại Điều 1, các đơn vị và cá nhân có liên quan đến vụ tai nạn lao động chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Nơi nhận:***- Như điều 3;- Lưu. | Thủ trưởng………….(2)……….*(Chữ ký và đóng dấu)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(1) Đơn vị cấp trên trực tiếp;*

*(2) Đơn vị ra quyết định thành lập đoàn điều tra;*

*(3) Cơ quan đề nghị thành lập đoàn điều tra.*