工伤事故调查报告

福州市人力资源和社会保障局：

调查内容:我单位职工 ，身份证号码: ,性别

，家庭住址： ，联系电话： ， 年 月进入我单位工作从事 工作。

事故时间、地点、详细经过，原因等。（属上下班途中发生的机动车事故引起的伤亡事故提出工伤认定的，提交公安交通管理部门的责任认定书、上下班路线平面图、住宅权籍或租房协议复印件或居住证明原件）

以上内容均经过本单位调查了解，情况属实。

福建商学院XXX单位

年 月 日