附：书面报告格式

工伤事故报告

灵璧县人社局:

受伤职工基本情况(姓名,性别,身份证号);事故情况(事故发生时间、地点、经过、原因);受伤及救治情况(受伤部位、抢救医院、科室、床号、初步诊断结果)。

特此报告。

单位联系人情况(姓名,联系电话,所在单位科室)。

单位名称(盖章)

年 月 日

例：

工伤事故报告

灵璧县人社局：

我单位职工\*\*\*,性别，身份证号\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*；于20\*\*年\*\*月\*\*日\*午\*\*点\*\*时在\*\*地方，因为\*\*原因\*\*受伤。受伤后，我单位将其送至\*\*\*医院\*\*楼\*科\*\*床救治，初步诊断是\*\*\*\*。

特此报告。

单位联系人：\*\*\*

所在部门：\*\*\*\*\*

联系电话：\*\*\*\*\*

\*\*单位(盖章)

20\*\*年\*\*月\*\*日