

해상산업재해조사표

보고자	성명/회사명		대표자/담당자 (사업자등록번호)			
	선박명 (선박번호)		선종 (총톤수)		[]외항상선 []내항상선 []그 밖의 선종(G/T)	
	소재지	(전화번호:)				
사고선원	성명		주민등록번호 (외국인등록번호/여권번호)		성별	[]남 []여
	국적	[]내국인 []외국인 [국적:][체류자격:]			직책	
	재해구분	[]사망/실종 []부상 []질병 []그 밖의 재해 ()				
	사고부위 (질병부위)		직무수행 불가일수		[]일	
재해발생개요	발생일시 (대한민국표준시)	[]년 []월 []일 []요일 []시 []분				
	발생장소 (해역/항구/선박내/선박외 등)					
	재해발생 상황/원인					
	재해발생 조치사항					
	재발방지계획					
	확인	위 내용에 이견이 없음을 확인합니다.		선박소유자 (서명날인) 선원대표(안전대표자) (서명날인)		

※ 같거나 다른 재해로 인한 재해자가 다수인 경우 재해자별로 각각 작성 필요
※ 선원대표자가 위 내용에 대하여 이견이 있는 경우 별도 자유양식에 따라 이견서 제출