TOOLBOX TALK

ACCIDENT INVESTIGATION & REPORTING: (Investigación e Informe de un Accidente): Witness Statement (Declaración del Testigo)

☑ Identify and interview each witness and any other person who might provide clues to the cause(s) of the accident.

Identificar y entrevistar a cada testigo y cualquier otra persona que pueda proveer información de la causa (s) del accidente.

Witness Statement

2.8

Complete immediately and submit within 24 hours of the accident.
(Completa inmediatamente y presentarlo dentro de 24 horas del accidente.)

WITNESS INFORMATION *(INFORMACIÓN DE TESTIGOS)*

Name *(Nombre)*: _____

Street *(Calle)*: _____

City *(Cuidad)*: _____ State *(Estado)*: _____ Zip Code *(Código Postal)*: _____

Phone Number *(Número de Teléfono)*: _____

Email Address *(Dirección de Correo Electrónico)*: _____

Employee? *(¿Empleado?)* ☐ Yes *(Sí)* ☐ No

DESCRIPTION OF THE INCIDENT/INJURY *(DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE/LESIÓN)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Photos taken? *(¿Fotos tomadas?)* ☐ Yes *(Sí)* ☐ No

Include photos with Witness Statement. *(Incluye fotos con la sumisión del informe.)*

SIGNATURES *(FIRMAS)*

_____ _____ _____

Witness *(Testigos)* (Print) Signature *(Firma)* Date *(Fecha)*

SAMPLE

Always fill out ALL fields as completely as possible for each witness and return to your supervisor.

Siempre llenar TODAS las áreas lo más completo posible por cada uno de los testigos y entregar a su supervisor.

6300 Enterprise Lane • Madison WI 53719 • 608-274-4849 • framerscouncil.org
National Framers Council is a council of SBCA – Structural Building Components Association.

Copyright ©2014-15 National Framers Council & Structural Building Components Association for exclusive use by the Purchaser. All rights reserved.

TOOLBOX TALK ACKNOWLEDGEMENT FORM

Jobsite Name: _____ Date: _____

Jobsite Address: _____

General Contractor: _____

Sub-Contractor: _____

Trainer (Print Name): _____ Signature: _____

My signature below certifies that I attended this Toolbox Talk. I understand the material presented and have no questions. I fully understand and am aware that if I have any questions regarding this training or my personal safety, I may ask my supervisor and/or employer for additional information and explanation.

Con mi firma certifico que he atendido a este entrenamiento de Toolbox Talk. Entiendo el material presentado y no tengo preguntas. Entiendo completamente y estoy conciente de que si tengo algunas preguntas en cuanto a este entrenamiento ó mi seguridad personal, le puedo preguntar a mi supervisor y/ó empleador información ó explicación adicional.

Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha

SAMPLE

Copyright ©2014-15 National Framers Council & Structural Building Components Association for exclusive use by the Purchaser. All rights reserved.