

ফরম-২৭  
[ধারা ৮০ এবং বিধি ৬৯(২) ও ৭০ দৃষ্টব্য]  
দুর্ঘটনার নোটিশ  
(প্রত্যেক আহত/নিহত ব্যক্তির জন্য পৃথক পৃথক নোটিশ)

- ১। (ক) কারখানা/প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :.....  
.....  
(খ) কারখানা/প্রতিষ্ঠানের রেজি নং : .....  
(গ) টেলিফোন, মোবাইল, ফ্যাক্স ও ইমেইল নং : .....
- ২। (ক) ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা (ফোন নং সহ) :.....  
(খ) ঠিকাদানের নাম ও ঠিকানা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ( ফোন নং সহ) : .....
- ৩। প্রতিষ্ঠানের উৎপাদিত দ্রব্য/সেবার প্রকৃতি ও ধরন : .....
- ৪। দুর্ঘটনার তারিখ ও সময় : .....
- ৫। স্থান/শাখা/বিভাগ (যেখানে দুর্ঘটনা সংঘটিত হইয়াছে) : .....
- ৬। দুর্ঘটনার সংক্ষিপ্ত বিবরণ :  
(ক) দুর্ঘটনার কারণ : .....
- (খ) জখমের প্রকৃতি : .....(সামান্য/গুরুতর/মৃত্যু) : .....
- (গ) কাজে অনুপস্থিত থাকিবার সম্ভাব্য দিনের সংখ্যা : .....
- ৭। দুর্ঘটনা কবলিত ব্যক্তির বিবরণ : .....
- (ক) নাম : .....
- (খ) ঠিকানা :        বর্তমান : .....
- স্থায়ী : .....
- (গ) বয়স : .....
- (ঘ) লিঙ্গ : .....(ঙ) কার্ড/টেলিফোন নং : .....
- (চ) পদবি : .....(ছ) মজুরী : .....
- ৮। দুর্ঘটনার সাক্ষীদের নাম ও ঠিকানা সংক্ষিপ্ত বিবরণ :  
(ক) .....
- (খ) .....
- ৯। দুর্ঘটনা পতিত ব্যক্তিকে যে চিকিৎসকের চিকিৎসা প্রদান করা হইয়াছে তাহার নাম ও ঠিকানা : .....
- .....
- ১০। দুর্ঘটনার নোটিশ প্রেরণের তারিখ ও সময় :

ব্যবস্থাপনা/মালিক কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর