**北京师范大学单位自筹资金聘用人员工伤事故报告表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 事故描述（写明事故发生的时间、地点及事故经过） |  |
| 单位意见 | 是否同意申报工伤？（请在相应栏内划“√”）是（ ）否（ ）负责人签字： 单位公章： 年 月 日 |
| 人力资源服务中心意见 | 负责人签字： 单位公章： 年 月 日 |