关于XXX职工受伤情况说明

一、受伤职工基本信息

二、事故发生经过

三、处置情况

四、其他情况

**单位承诺上述所有内容真实有效，并承担由此产生的法律责任。（最后必须附上这段话）**

（加盖用人单位公章）

 年 月 日