

事故伤害证言证词

证明对象：_____受伤一事

本人姓名_____身份证号码_____

现住址_____

工作单位_____

联系电话_____与受伤害人关系_____

目击_____同志受伤害经过简述：

以上情况属实，本人愿承担一切法律责任。

签字（按手印）：_____年 月 日

说明：目击证人应写清事故时间、地点、当时所从事的工作，伤者受伤害的经过、受伤害部位和程度。

附证人身份证复印件

证人身份证正面	证人身份证反面
---------	---------