证人证言

我叫 ，在 单位工作，身份证号： ，家庭住址： 联系电话：

年 月 日 时 分，我在 （企业或车间）做 （工作）时，看到或听说：（如实叙述看到或听说伤者受伤原因及经过）。

以上情况属实，特此证明。

证明人： （摁手印）

年 月 日