# 用工单位事故调查证明

武汉大学教职工×××，身份证号：××××××××。现在我校从事×××工作。于××××年××月××日××时××分左右，在×××时，因×××原因，××××受伤，被××××医院诊断为××××。

用工单位证明情况属实。

 武 汉 大 学

 年 月 日