**证人证词**

本人姓名 ，身份证号码 ，现住址 ，工作单位 ，联系电话 ，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。

附证人身份证复印件

签字：

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、伤害部位和程序。