

UNIVERZITA KARLOVA - MFF

Ke Karlovu 3 121 16 Praha 2

ZÁZNAM TISKNĚTE OBOUSTRANĚ

Poř. číslo.....

ZÁZNAM O ŠKOLNÍM ÚRAZU STUDENTA VYSOKÉ ŠKOLY

Jméno a příjmení zraněného	Datum narození	Rodinný stav
.....		
Ročník	Bydliště zraněného	
E-mail	Telefonní číslo	
Místo, kde k úrazu došlo		
Hodina den měsíc rok úrazu		
Druh zranění Zraněná část těla.....		
Jde o úraz těžký ANO - NE, hromadný ANO - NE. Kolik osob bylo současně zraněno?		
Jde o úraz smrtelný ANO - NE Datum úmrtí		
Adresa zdravotnického zařízení kde byl zraněný ošetřován, léčen		
.....		
K úrazu došlo při		
1. účasti na výuce (mimo činností dle bodů 2 - 6)	8. sportovních soutěžích organizovaných MFF	
2. práci v laboratoři	9. ostatních činnostech (jakých?)	
3. práci v dílně	
4. exkurzi		
5. tělesné výchově (mimo lyžařského výcviku)		
6. lyžařském výcviku		
7. semináři		
Popište, jak k úrazu došlo:		
.....		
Došlo k úrazu při dopravní nehodě? ANO - NE		
Kdy, jak a kým byl zraněný seznámen s bezpečnostními předpisy nebo pokyny k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví, které se vztahují na činnost, při které došlo k úrazu?		
.....		
Jméno a příjmení, kdo vykonával pedagogický dozor v době úrazu?		
.....		

