

Zgłoszenie o wypadku studenta w czasie zajęć

1. Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia:

.....

2. Wypadek miał miejsce:
(sala wykładowa, laboratorium, sala sportowa, poza terenem)

..... dnia o godz.

3. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej:

.....

4. Data i miejsce urodzenia osoby poszkodowanej:

.....

5. Wydział

6. Rok i kierunek studiów:

7. Adres zamieszkania osoby poszkodowanej:

.....

8. Przyczyny i okoliczności wypadku (krótki opis):

.....

.....

.....

.....

.....

9. Świadkowie wypadku:

1.

(imię, nazwisko, adres, podpis)

.....

2.

(imię, nazwisko, adres, podpis)

.....

.....
(podpis, stanowisko osoby prowadzącej zajęcia)