|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **České vysoké učení technické v Praze**  **Jugoslávských partyzánů 1580/3**  **160 00 Praha 6** | | | ZÁZNAM O ÚRAZU STUDENTA pořadové číslo záznamu o úrazu/školní rok       / | |
| Fakulta: **STAVEBNÍ**  **Thákurova 7**  **166 29 Praha 6** | | |
| Zdravotní pojišťovna zraněného: | | | Byl záznam vyhotoven na žádost? | |
| 1. | Jméno, popř. jména a příjmení zraněného: | | | Datum narození zraněného: |
| Adresa místa trvalého pobytu zraněného: | | | Ročník a semestr zraněného: |
| 2. | Jméno, příjmení a adresa místa trvalého pobytu osoby, jíž se v případě potřeby podává zpráva o stavu zraněného: | | | |
| Kdy a jak byla výše uvedená osoba vyrozuměna: | | | |
| 3. | Hodina       den       měsíc       rok       vzniku úrazu | | | |
| Místo, kde k úrazu došlo: | | | |
| Zraněná část těla: | | | |
| Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen, léčen: | | | |
| 4. | Šlo o úraz smrtelný?       Datum úmrtí: | | | |
| 5. | Popis události:    Popis činnosti:    Předpokládaná příčina úrazu:    Preventivní opatření: | | | |
| 6. | Kdo a jak vykonával dozor v době úrazu? | | | |
| 7. | Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (jméno, popř. jména, příjmení, adresa místa trvalého pobytu této osoby) či vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat? | | | |
| Podpis zraněného (umožňuje-li to jeho stav): | | Datum sepsání záznamu o úrazu: | | |
| Jméno, popř. jména, příjmení a podpisy svědků (též zaměstnance, který vykonával dozor): | | Podpis vedoucího zaměstnance, razítko | | |

1

|  |  |
| --- | --- |
| 8. | Místo pro další záznamy (např. o odškodnění úrazu, o výsledku regresního řízení, uplatnění postihů, vyrozumění rodin): |

2