

.....
(nazwisko i imię zgłaszającego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(miejsce pracy/kierunek i rok studiów/ inna
forma kształcenia)

.....
(stanowisko służbowe)

ZAWIADOMIENIE O WYPADKU
Studenta, doktoranta, uczestnika studiów podyplomowych,
kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia*

1. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej

.....
2. Kierunek i rok studiów/inna forma kształcenia osoby poszkodowanej

.....
3. Adres zamieszkania, telefon osoby poszkodowanej

.....
4. Data i godzina wypadku

.....
5. Miejsce wypadku

.....
6. Skutki wypadku

.....
7. Świadkowie wypadku (imię nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon)

a)

b)

8. Zwięzły opis wypadku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby zgłaszającej wypadek)