Załącznik nr 1
do Zarządzenia 29-2016

…….. ……

(imię i nazwisko zgłaszającego) (data)

Meldunek o wypadku przy pracy

1. Uczelnia / Instytut:
   ……...
2. Data i godzina wypadku:
   ……...
3. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej:
   ……...
4. Wiek poszkodowanego:
   ……...
5. Stanowisko pracy:
   ……...
6. Miejsce pracy:
   ……...
7. Miejsce wypadku:
   ……...
8. Zwięzły opis wypadku:

……..
……..
……..
……..
…….
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

9. Orientacyjne przyczyny wypadku:

……..
……..
……....

……

(podpis osoby zgłaszającej wypadek)