Załącznik do zarządzenia

Pieczęć podmiotu
sporządzającego kartę wypadku

KARTA WYPADKU
Nr. …/20..

I. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego ……

2. PESEL…… 3. NIP ……

4. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)
……-……-……-……
rodzaj dokumentu *seria* *numer*

5. Data i miejsce urodzenia poszkodowanego ……
……

6. Adres stałego zameldowania
……

7. Wydział, rok studiów……

8. Rodzaj przeszkolenia – instruktażu w zakresie BHP
……
……

9. Czy były przeciwwskazania lekarza do wykonywania czynności, przy których nastąpił wypadek – tak, nie*

II. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data wypadku ……

2. Miejsce wypadku ……

3.. W sprawie wypadku były - nie były* podjęte czynności przez odpowiednie organy Policji*……

4. Wypadek spowodował niezdolność do zajęć od ……do ……**
Wypadek spowodował zgon ……

5. Imię i nazwisko osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym podczas zajęć ……
……
Czy nadzorujący był obecny w chwili wypadku w miejscu, w którym on się wydarzył - tak - nie *

6. Pierwszej pomocy poszkodowanemu udzielił o godz. …… ……

7. Świadkowie wypadku:
1……
2 ……
3 ……
imię i nazwisko

III. USTALENIE OKOLICZNOŚCI I PRZYCZYN WYPADKU:

……
……
……
……

IV. ŚRODKI ZAPOBIEGAWCZE:

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

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1.Miejsce i data sporządzenia karty ……

2. Kartę sporządził .....

3. Kartę zatwierdził ……

* Niepotrzebne skreślić
** Podać okres niezdolności objęty zaświadczeniem lekarskim, które zostało przedłożone przed sporządzeniem karty wypadku..