

## 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. Świadcowie wypadku:

1.

.....

(imię, nazwisko, adres, podpis)

.....

2.

.....

(imię, nazwisko, adres, podpis)

.....

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