Załącznik

do zarządzenia nr 12/XVI R/2022

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 27 stycznia 2022 r.

Wrocław, dnia…………………………………….

**ZGŁOSZENIE WYPADKU STUDENTA W CZASIE ZAJĘĆ**

1. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej:……………………………………………………………......................
2. Data i miejsce urodzenia:………………………………………………………………………………………................
3. Miejsce stałego zamieszkania:…………………………………………………………………………………..............
4. Numer albumu, rok i kierunek studiów:………………………………………………………………………………..
5. Data i godzina zaistniałego wypadku:…………………………………………………………………………...........
6. Miejsce wypadku:…………………………………………………………………………………………………………………
7. Okoliczności wypadku (opis jak doszło do wypadku, precyzyjne miejsce urazu, sposób udzielenia pomocy):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za nadzór nad poszkodowanym w czasie zajęć:

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

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek:………………………………………………………………………
2. Kierunek i rok studiów/ stanowisko służbowe, miejsce zatrudnienia osoby zgłaszającej wypadek:………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Data przyjęcia zgłoszenia Podpis osoby zgłaszającej wypadek