 Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu	<b>ZGŁOSZENIE WYPADKU</b> <b>w celu wszczęcia postępowania powypadkowego</b>	<b>BHP</b>
---	---	------------

**1. Zgłaszam wypadek, który wydarzył się:**

Data wypadku	
Godzina	
Miejsce wypadku	
<b>Rodzaj i miejsce urazu</b>	

**2. Poszkodowany (a):**

Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Stanowisko	
Adres zamieszkania Kod - Miejscowość: Ulica i nr domu:	
Telefon kontaktowy	

**3. Opis przebiegu zdarzenia:**

--

**4. Świadkowie zdarzenia:**

*Imię i nazwisko – stanowisko – jednostka organizacyjna – tel. kontaktowy*

--

**5. Pomoc medyczna:**

*Nazwa jednostki służby zdrowia, adres, telefon*

--

**6. Działania podjęte po zdarzeniu: (techniczne, organizacyjne)**

--

--


Data

--

Osoba kierująca pracami zgłaszająca wypadek  
imię i nazwisko / podpis

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Kanclerza nr 9 z dnia 31 października 2019 r.

**Uwaga: Zgłoszenie przesłać niezwłocznie drogą elektroniczną lub przekazać pracownikowi Działu Bhp i Ppoż. Zgłoszenie telefoniczne: 71 368 08 60**

 Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu	<b>Zgłoszenie zdarzenia* / zagrożenia**                  związanego ze środowiskiem pracy</b>	Pieczęćka jednostki organizacyjnej
		Data.....

Miejsce Zdarzenia Data i godzina	Krótki Opis Zdarzenia	Przyczyny i ewentualne skutki	Podjęte ewentualne czynności

Nazwisko i imię zgłaszającego	Stanowisko	Podpis	Nazwisko i imię przyjmującego	Stanowisko	Podpis

\*Zdarzenie – niebezpieczne zdarzenie, związane z wykonywaną pracą, podczas którego może dochodzić do urazów lub pogorszenia stanu zdrowia

\*\*Zagrożenie – stan środowiska pracy mający wpływ na warunki pracy, mogący spowodować wypadek lub chorobę zawodową.