|  |  |
| --- | --- |
| **Právnická osoba vykonávající činnost školy (název, sídlo, IČO)** | **ZÁZNAM O ÚRAZU****(studenta)** |
| **Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích, Branišovská 31a, 370 05 České Budějovice., 600 766 58** |
| **Škola, zařízení: VŠ** | **Pořadové číslo záznamu o úraz / akademický rok** |
| **Ekonomická fakulta Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích**  |  |
| **Zdravotní pojišťovna zraněného:** | **Byl záznam vyhotoven na žádost?** |
| **Všeobecná zdravotní pojišťovna** | **ano** |
| **1.** | **Jméno (popř. jména a příjmení zraněného)** |  | **Datum narození zraněného:**  |  |
| **Adresa místa trvalého pobytu zraněného** |  | **Ročník studia zraněného:** |  |
| **2.** | **Jméno, popř. jména a příjmení a adresa místa trvalého pobytu zákonného zástupce zraněného (u nezletilých):**  |
|  |
| **Kdy a jak byl zákonný zástupce vyrozuměn:** |
|  |
| **3.** | **Hodina: den: měsíc: rok: 2025 vzniku úrazu** |
| **Místo, kde došlo k úrazu:** |  |
| **Zraněná část těla.** |  |
| **Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen, léčen** |  |
| **4.** | **Šlo o úraz smrtelný: datum úmrtí:** |
| **5.** | **Popis události:** | **Popis činnosti** |
|  | **Při plnění studijních povinnosti** |
| **Předpokládaná příčina úrazu:** |
| **Nešťastná náhoda** |
| **Preventivní opatření:** |
| **poučení** |
| **6.** | **Kdo a jak vykonával dozor v době úrazu:** |  |
| **7.** | **Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (jméno, popř. jména, příjmení, adresy trvalého pobytu této osoby), či vznikl následkem spolupůsobením přírodních živlů, zvířat nebo jiných okolností?** |
|  |
| **Podpis zraněného** |  | **Datum sepsání záznamu o úrazu:** |  |
| **Jméno, popř. jména, příjmení a podpisy svědků (zaměstnance, který vykonával dozor):** | **Podpis vedoucího zaměstnance, razítko:** |
|  |  |
| **8.** | **Místo pro další záznamy:** |
|  |