

*Załącznik nr 1 do zarządzenia Rektora KUL z dnia 10 lutego 2016 r. w sprawie
szczegółowego trybu postępowania w sprawach wypadków studentów i doktorantów
w Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II*

.....
(imię i nazwisko studenta lub doktoranta) (miejsowość, data)

.....
(kierunek studiów/rok studiów, nr albumu)

.....
(wydział)

Dział Bezpieczeństwa i Higieny Pracy
Collegium Jana Pawła II, pok. C-324 A
tel. (81) 445 42 68, [e-mail: bhp@kul.pl](mailto:bhp@kul.pl)

Zawiadomienie o wypadku
studenta/doktoranta podczas zajęć organizowanych
przez Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II

1. Imię i nazwisko zgłaszającego
 2. Adres zamieszkania, telefon
 3. Data i godzina wypadku
 4. Miejsce wypadku
 5. Skutki wypadku
 6. Świadcowie wypadku (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon):
 7. Zwięzły opis zdarzenia
-
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis studenta/doktoranta)