

KNIHA ÚRAZŮ

Úrazem postižený/á zaměstnanec agenturní či dočasně přidělený zaměstnanec jiná osoba podle § 12 zákona č. 309/2006 Sb.		Pořadové číslo zápisu v knize úrazů: 01/201..
Jméno a příjmení :		
Datum úrazu:	Hodina úrazu: hod	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu : hod
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost a popis úrazu, při níž k úrazu došlo :
Druh zranění:		Zraněná část těla:
Druh úrazu: pracovní neschopnost nebyla způsobena pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny pracovní neschopnost přesáhla tři dny s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) těžký podle zákona č. 61/1988 Sb. smrtelný		Příčina úrazu:
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení a podpis) 1. 2. 3.		
Záznam v knize úrazů provedl: Jméno/jména a příjmení: Pracovní zařazení: Datum zaevidování: Podpis osoby, která provedla záznam : Podpis postiženého :		
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)		