



ZÁZNAM O ŠKOLNÍM ÚRAZU STUDENTA

Evidenční číslo záznamu:

(doplňuje RMU)

A. Údaje o fakultě (součásti Masarykovy univerzity)

1. Název a její sídlo (adresa):

B. Údaje o postiženém

1. Jméno a příjmení:		2. Datum narození:	3. Pohlaví: <input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
4. UČO:	5. Ročník:	6. Státní občanství:	7. Pojišťovna:
8. Forma studia: <input type="checkbox"/> prezenční <input type="checkbox"/> kombinovaná		9. Kontakt na postiženého (telefon, e-mail):	
10. Adresa trvalého pobytu:		11. Adresa pro doručování:	

C. Údaje o úrazu

1. Datum úrazu:	2. Hodina úrazu:	3. Místo, kde k úrazu došlo:
4. Druh úrazu: <input type="checkbox"/> ostatní <input type="checkbox"/> smrtelný	5. Zraněná část těla:	
6. Druh zranění: <input type="checkbox"/> řezné rány <input type="checkbox"/> úrazy pohybového aparátu (zlomeniny, zhmožděny) <input type="checkbox"/> popáleniny <input type="checkbox"/> vícečetná poranění <input type="checkbox"/> úrazy hlavy <input type="checkbox"/> jiné úrazy (vypsat jaké): <input type="checkbox"/> úrazy způsobené chemickými látkami		
7. Činnost, při které k úrazu došlo <input type="checkbox"/> účast na výuce <input type="checkbox"/> tělesná výchova (mimo výcvikových kurzů a sportovních soutěží) <input type="checkbox"/> práce v laboratoři <input type="checkbox"/> sportovní soutěže organizované vysokou školou <input type="checkbox"/> pobyt v menze <input type="checkbox"/> praktické vyučování mimo vysokou školu (praxní) <input type="checkbox"/> exkurze <input type="checkbox"/> ostatní činnosti (vypsat jaké): <input type="checkbox"/> výcvikové kurzy (letní, zimní)		
8. Vyčerpávající popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu: (v případě potřeby pokračujte na druhé straně)		

