

## REJESTR WYPADKÓW

STUDENTA/ DOKTORANTA/UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH, KSZTAŁCENIA SPECJALISTYCZNEGO  
I INNYCH FORM KSZTAŁCENIA W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ PROGRAMU KSZTAŁCENIA PRZEZ UNIWERSYTET SZCZECIŃSKI

Lp.	Numer karty wypadku	Imię i nazwisko osoby poszkodowanej	Data wypadku	Miejsce wypadku	Skutki wypadku	Uznanie wypadku TAK/NIE	Krótki opis okoliczności wypadku
1.							
2.							