

EWIDENCJA WYPADKÓW

**KTÓRYM ULEGLI STUDENCI, DOKTORANCI, UCZESTNICY STUDIÓW
PODYPLOMOWYCH, KSZTAŁCENIA SPECJALISTYCZNEGO I INNYCH FORM
KSZTAŁCENIA NA TERENIE UCZELNI**

Lp.	Nazwisko i imię osoby poszkodowanej	Wydział, rok i kierunek studiów	Miejsce i data wypadku	Krótki opis okoliczności wypadku
1.				
2.				
3.				