Załącznik nr 5 do zarządzenia nr 202/2024
Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 18 października 2024 r.

……....
(miejscowość data)

OŚWIADCZENIE OSOBY PROWADZĄCEJ ZAJĘCIA

Sporządzono dnia ……. w …….. w obecności zespołu powypadkowego w składzie:

1. …… - Pracownik Służby BHP

2. …… - Oddziałowy Społeczny Inspektor Pracy

I. Dane osoby prowadzącej zajęcia:

1. Imię i nazwisko: ……..
2. Miejsce zatrudnienia i stanowisko: ……..……..……..……..

II. Informacje dotyczące wypadku:

1. Wydział: ……..
2. Nazwa kierunku, rok i forma studiów: ……..……...
3. Przedmiot studiów: …….....
4. Treść programowa realizowana podczas wypadku: ……..……...
5. Data wypadku: …….. godzina: ……..……..……
6. Miejsce wypadku: ……...

III. Szczegółowy opis wypadku:

……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...

……...

……...

…….
(podpis członka zespołu powypadkowego)

…….
(podpis członka zespołu powypadkowego)

Data i podpis osoby prowadzącej zajęcia: ……..……