*2/A sz. melléklet*

***Jegyzőkönyv hallgatói balesetről***

A hallgatói baleset **nyilvántartási száma** az intézményben:

A **felsőoktatási intézmény** neve, címe: **Semmelweis Egyetem**

 **1085 Budapest Üllői út 26.**

 Telefonszám: **459-1500**

Kar: ………………………………………………………………………………………….......

Szak: ………………………………………………………………………………………….....

Évfolyam: ………………………………………………………………………………………

A **SÉRÜLT** neve (születési név is):…………………………………………………………….

anyja leánykori neve: …………………………………………………………………………...

születési hely, év, hó, nap:………………………………………………………………………

állandó lakhely címe, ir. száma:…………………………………………………………………

levelezési cím:…………………………………………………………………………………...

A **baleset időpontja** (24 órás időszámítás szerint): …………………………………………….

**A baleset pontos helyszíne:………………………………………………………….................**

**A BALESET ELŐZMÉNYEI ÉS RÉSZLETES LEIRÁSA**:

(a baleset előzményei, helyszíne, lefolyása, a sérült tevékenysége a baleset idején, a baleset okai, anyag, eszköz, környezeti-, vagy személyi tényezők szerepe)

2

Milyen jellegű **sérülés** (károsodás) történt, és melyik **testrész**en?

A sérült ellátására tett intézkedések:

Milyen **intézkedés** szükséges a hasonló balesetek megelőzéséhez?

A **hallgatói önkormányzat megbízott**jának észrevétele, egyéb **észrevétel**ek, **megjegyzés**ek:

Kelt: Budapest, 20…...... év ..................................... hó ........ nap

P.H.

 ……………………………………

 Az intézmény vezetőjének aláírása