

IZJAVA POŠKODOVANEGA ŠTUDENTA

IME IN PRIIMEK: _____

ŠTUDISJKI PROGRAM, LETNIK, PREDMET: _____

DATUM IN URA NEZGODE: _____

DATUM PRIJAVE NEZGODE: _____

Kratek opis nezgode študenta (postopek dela, uporaba delovne opreme, uporaba kemikalij, vrsta poškodbe, poškodovani del telesa):

Katero osebno varovalno opremo ste uporabljali v času nezgode:

Na kratko opišite vzroke, ki so po vašem mnenju povzročili, da se je nezgoda pripetila:

Ali je bila po nezgodi nudena prva pomoč: DA/NE

Kdo je nudil prvo pomoč? _____

Ali ste obiskali nujno medicinsko pomoč? DA/NE

Ali je bil ob nezgodi prisotno pedagoško osebje, študent (očividec): DA/NE

Ime in priimek očividca: _____

Kraj in datum: _____

Podpis študenta: _____