

HBSZ 1. számú melléklet

*Jegyzőkönyv hallgatói balesetről,
rosszullétről*

Sorszám:

Az oktatási intézmény adatai:

Megnevezés: A Tan Kapuja Buddhista Főiskola
 Székhely: 1098 Budapest Börzsöny u. 11.
 Képviseli: Jelen János rektor

Több sérült esetén minden sérülthez vonatkozólag külön ki kell tölteni.

A sérült

neve (és születési neve): _____

születési hely és idő: _____

Állandó lakcíme: _____ (irányítószám) _____ (település)
 _____ (utca házszám épület,emelet, ajtó)Levelezési címe: _____ (irányítószám) _____ (település)
 _____ (utca házszám épület,emelet, ajtó)

anyja neve: _____

A baleset/rosszullét

Időpontja: _____ (év) _____ (hónap) _____ (nap) _____ (óra) _____ (perc)

Helyszíne (cím, épület, helyiség): _____

A baleset előzményei és részletes leírása:

(külön lapon, sorszámmal történő megjelöléssel folytatható)

A sérülés jellege és az érintett testrész megnevezése (a rendelkezésre álló dokumentu-
 mok és/vagy információk alapján:

Milyen intézkedés szükséges a hasonló balesetek megelőzése érdekében:

Kelt:

Rektor aláírása

