|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Společnost:** | **Česká zemědělská univerzita v Praze****Kamýcká 129****165 00 Praha - Suchdol** | **List č.**  |
| **KNIHA úrazů a drobných poranění** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Jméno a příjmení zraněného: | Datum narození:      | Profese:      |
| Jméno a příjmení dalších zraněných osob:                  | Datum narození:                     | Profese:                     |
| **2** | Datum úrazu: den  měsíc  rok  | Čas úrazu:      Od počátku směny odpracoval       hodin |
| **3** | Místo, kde k úrazu došlo:      | Celkový počet zraněných osob:      |
| **4** | Jaký úkon prováděl v okamžiku úrazu (činnost, při níž k úrazu došlo):      |
| **5** | Druh zranění a zraněná část těla (podle přílohy č. 3 k nařízení vlády č. 201/2010 Sb., v platném znění):      |
| **6** | Druh úrazu:[ ]  bez pracovní neschopnosti nebo s pracovní neschopností max. 3 kalendářní dny[ ]  s pracovní neschopností delší než 3 kalendářní dny[ ]  smrtelný |
| **7** | Popis úrazu, rizikoví činitelé, vadná jednání (popis úrazového děje, zdroj a příčina úrazu):      |
| **8** | Co bylo v době úrazu na pracovišti v nesprávném stavu a který předpis byl porušen a kým?Co zraněný dělal nesprávným nebo nebezpečným způsobem a který předpis porušil?      |
| **9** | Navržená opatření – organizační, technická, výchovná:      | Provedena dne:      |
| **10** | Podpis zraněného (dle možnosti): | Jména / podpisy svědků:           | Jméno / podpis vedoucího pracovníka:           | Jméno / podpis / pracovní zařazení toho, kdo úraz šetřil a zapsal:      |
| **11** | Zapsáno dne:       |

# Poznámky:

Zaměstnavatel vede evidenci o úrazech v knize úrazů v elektronické nebo listinné podobě (dle nař. vlády č. 201/2010 Sb., o způsobu evidence úrazů, hlášení a zasílání záznamu o úrazu, ve znění nařízení vlády č. 170/2014 Sb.).

V případě hromadného úrazu (zranění 2 a více osob) se pro každého zraněného zaměstnance sepíše samostatný záznam do knihy úrazů a drobných poranění.

Zaměstnavatel vydá zaměstnanci na jeho žádost potvrzenou kopii nebo výpis údajů v knize úrazů o jeho úrazu; dojde-li ke smrtelnému úrazu, zaměstnavatel je vydá rodinným příslušníkům zaměstnance na jejich žádost.

**Tabulka obsahuje formulářová pole k vyplnění v PC. Klávesa TAB = posun mezi poli.**