

Úrazem postižený/á:			Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl: Jméno/jména a příjmení: Pracovní zařazení: Podpis: Datum zaevidování:			
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:		Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:	
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl: Jméno/jména a příjmení: Pracovní zařazení: Podpis: Datum zaevidování:			
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:			Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl:			
Jméno/jména a příjmení:		Pracovní zařazení:	Podpis: Datum zaevidování:
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:		Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:	
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl: Jméno/jména a příjmení: Pracovní zařazení: Podpis: Datum zaevidování:			
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:			Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl:			
Jméno/jména a příjmení:		Pracovní zařazení:	Podpis: Datum zaevidování:
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:		Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:	
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl: Jméno/jména a příjmení: Pracovní zařazení: Podpis: Datum zaevidování:			
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:			Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl:			
Jméno/jména a příjmení:		Pracovní zařazení:	Podpis: Datum zaevidování:
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:		Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:	
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl: Jméno/jména a příjmení: Pracovní zařazení: Podpis: Datum zaevidování:			
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:			Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl:			
Jméno/jména a příjmení:		Pracovní zařazení:	Podpis: Datum zaevidování:
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			

Úrazem postižený/á:		Pořadové číslo zápisu v knize úrazů:	
Jméno:		Příjmení:	
Datum úrazu:	Hodina úrazu:	Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
Místo, kde k úrazu došlo:		Činnost, při níž k úrazu došlo:	
Druh zranění: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.		Zraněná část těla: číselný kód podle přílohy č. 3 NV 201/2010 Sb.	
Druh úrazu: ☐ pracovní neschopnost nebyla způsobena ☐ pracovní neschopnost nepřesáhla tři dny ☐ pracovní neschopnost přesáhla tři dny ☐ s hospitalizací delší než 5 dnů (u zaměstnavatele v kontrol. působnosti inspektorátu práce) ☐ závažný podle zákona č. 61/1988 Sb. ☐ smrtelný		Příčiny úrazu:	
Popis úrazového děje:			
Zdroj úrazu:		Celkový počet raněných:	
Svědci úrazu: (jméno/jména a příjmení) 1. 2. 3.			
Záznam v knize úrazů provedl: Jméno/jména a příjmení: Pracovní zařazení: Podpis: Datum zaevidování:			
Poznámka: (např. kdy byla vydána kopie zápisu v knize úrazu postiženému zaměstnanci či jeho rodinným příslušníkům, kdy byl úraz ohlášen příslušným orgánům a institucím)			