

## ZÁZNAM O ÚRAZU – HLÁŠENÍ ZMĚN

dle přílohy č. 1 k NV č. 201/2010 Sb.

Evidenční číslo záznamu:	
Evidenční číslo zaměstnavatele: (doplňuje RMU)	

### A. Údaje o zaměstnavateli, který záznam odeslal

Název zaměstnavatele:  <b>MASARYKOVA UNIVERZITA</b>	IČO: <b>00216224</b> Adresa: <b>Žerotínovo náměstí 617/9</b> <b>601 77 Brno</b>
-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

### B. Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci a o úrazu

Jméno a příjmení:	Datum úrazu:
Datum narození:	Místo, kde k úrazu došlo:

Hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance přesáhla 5 kalendářních dnů: <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

C 9 – Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu: od:                      do:                      celkem kalendářních dnů:
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

D 1 – Úrazem postižený zaměstnanec na následky poškození zdraví při úrazu zemřel dne:
---------------------------------------------------------------------------------------

Jiné změny:
-------------

	Datum	Jméno a příjmení	Podpis
Úrazem postižený zaměstnanec			
Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci			
Za odborovou organizaci			
Za zaměstnavatele	Pracovní zařazení:		