

СОГЛАСОВАНО

Ведущий специалист по охране труда
ИМЦ при управлении образования
администрации города Коврова
Рожков Владимир Фёдорович

(подпись)
_____ 2018г.
(дата)

МП

УТВЕРЖДАЮ

Должность руководителя
образовательного учреждения
Фамилия Имя Отчество
руководителя образовательного
учреждения

(подпись)
_____ 2018г.
(дата)

МП

АКТ N _____

о расследовании несчастного случая с обучающимся

1. Дата и время несчастного случая _____
(час, число, месяц, год)

2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность: _____

(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество (при наличии) учредителя)

3. Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в
организации, осуществляющей образовательную деятельность в составе:
Председателя комиссии:

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)

Членов: _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)

4. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

пол (мужской, женский) _____

дата рождения _____

класс, группа, курс _____

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего
учебное занятие или мероприятие или ответственного за проведение
мероприятия, во время которого произошел несчастный случай

6. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с
пострадавшим

7. Место несчастного случая _____

(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее) с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии))

8. Обстоятельства несчастного случая _____

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

9. Характер полученных повреждений здоровья _____
(на основании медицинского заключения)

10. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения _____
(нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с результатом освидетельствования, если не проводилось - указать)

11. Очевидцы несчастного случая _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12. Причины несчастного случая _____
(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

13. Несчастный случай _____ с образовательной деятельностью.
(связан/не связан – указывается соответствующее)

14. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности (профессии) с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 12 настоящего акта)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

Председатель комиссии _____
(подпись, расшифровка подписи) (дата)

Члены комиссии: _____
(подпись, расшифровка подписи) (дата)

(подпись, расшифровка подписи) (дата)

Акт в _____ экз. составлен "___" _____ 20__ г.